

No.

入 園 願 書

年 月 日

学校法人 聖十字ヨハネ学園  
初島幼稚園長 殿

保護者氏名 ⑩

下記の幼児貴園に入園したく施設維持費を添え申し込みます

記

ふ り が な 幼 児 名			生 年 月 日	年 月 日
			保 護 者 と の 関 係	(何男、何女)
ふ り が な 保 護 者	現 住 所	〒 _____ 地区		
	姓 名		電 話	

----- 切り取り線 -----

入園許可証兼施設維持費領収証

年 月 日

殿

あなたの入園願書（施設維持費）を受け付け入園を許可いたします

学校法人 聖十字ヨハネ学園  
初島幼稚園長