

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

印

下記の幼稚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
	性別(男、女)		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