

2023年度 希望調査書(2号認定)

学校法人 姫路顕栄学園
 幼保連携型認定こども園 聖ミカエル広畑幼稚園
 園長殿

記入日 20 年 月 日

貴園への入園を希望いたします。

保護者氏名(自署)

印

写 真 (1ヶ月以内の写 真可)	本 人	ふりがな				男 ・ 女				
		氏名								
		生年月日	西暦	20	年		月	日	生まれ	保護者との関係
		現住所	〒				自宅電話番号 () -			
父	ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話番号	※父の就労(必ずご記入ください) あり ・ 予定あり ・ なし
母	ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話番号	※母の就労(必ずご記入ください) あり ・ 予定あり ・ なし
両親及び本人以外の同居家族の氏名										
氏名		続柄	氏名		続柄		就学予定 小学校		スクールバスの利用希望 (いずれかに○印を付けてください)	
ふりがな			ふりがな				小学校		あり ・ なし	
ふりがな			ふりがな							
生活や活動などで特に注意が必要な点をご記入ください。ない場合は、「特になし」に○印を付けてください。										
特になし										
アレルギー・持病・既往症等をご記入ください。ない場合は、「特になし」に○印を付けてください。										
特になし										
当園1号認定との併願の有無		有 ・ 無		※必ず裏面もご記入ください。						

当園をご希望される理由をご記入ください。

自宅付近略図(できるだけ詳しくお願いいたします。)

4