

2023年度 希望調査書(3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 スナップ写真可)	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	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	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				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)		
氏名	続柄	氏名	続柄				
ふりがな		ふりがな					
ふりがな		ふりがな		小学校	あり ・ なし		
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							

※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