

※本書面は当園へご提出ください。姫路市への提出は不要です。

2027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)	
		西暦 年 月 日			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)	
		西暦 年 月 日			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 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) あり ・ なし
氏名		続柄	氏名	続柄		
ふりがな			ふりがな			
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						

※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