入　園　願　書

令和　　年　　月　　日

大垣市立　　様

次のとおり入園の申込みをいたします。

ふりがな
保 護 者

ふりがな 幼児氏名　　男・女 平成　　年　　月　　日生	現住所 大垣市　　町　　丁目　　番地	電話 （　　）　　番 自宅・呼出
健康状態 （過去の大きな病気） （ 現 在 の 状 況 ）	入園前の状況 ・家　庭 ・　　幼稚園（　　年間） ・　　保育園（　　年間） ・　　幼保園（　　年間）	

	氏　　名	性　別	幼児との続柄	生　年　月　日	職　　業	備　　考
家庭の記録		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		
		男・女		明 大 昭 平 令　・　・		