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 平成・令和　　年　　月　　日生　　男・女	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
・　　幼稚園（　　年間）
・家　庭　・　　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　・　・		