

※	<input type="checkbox"/> 新入	満3歳・年少	受付番号
	<input type="checkbox"/> 編入	年中・年長	No.

※園記入欄

入園申込書

平成 年 月 日

学校法人江東学園 陽南幼稚園 御中 (希望する園に○をつけてください)
陽南第二幼稚園

現住所	〒 電話 ()		
ふりがな 幼児氏名 (戸籍のとおり に記入)	男 女	ふりがな 保護者氏名	⑩
生年月日	平成 年 月 日生		
同時就園 きょうだい	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	同時就園 きょうだい 氏名	

上記の者、貴園に入園させたく申し込みいたします。

自宅から幼稚園までの簡単な地図をお書きください。

<div style="text-align: right;">北 ↑ +</div>	