

2024年度

認定こども園

東海大学附属かもめ幼稚園入園志願書

年 月 日

番号

—

ふりがな 園児氏名		男・女	生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 提出日現在 才 ヵ月
ふりがな 保護者		① 電話	自宅 — — 携帯 (父) — — (母) — — ※携帯は父・母いずれか必ずご記入ください。	
現住所	アパート名、室番号まで詳細に (〒 —)	小学校 区 名		
通園方法	1.バス希望 (有・無) 2.徒歩希望 3.その他 希望の園のバス停 ()			
兄弟調査	かもめ幼稚園に在園及び卒園の兄姉が いらっしゃいましたら記入してください。 (在園) 組 氏名 (卒園) 氏名			本人写真貼付
保育歴				(提出日1ヶ月以内、上半身のもの)
本園志願の理由				サイズは枠内に納まる様に お願いします。
保育上の参考になる特記事項があればご記入ください				

面接票

認定こども園東海大学附属かもめ幼稚園

番号 —

氏名

面接日時

月 日 ()

時 分

時間厳守

- ・上記の時間に保護者同伴にて登園してください。
- ・面接票は必ず持参してください。
- ・上履きを持参してください。

領収書

但し 受付料として

3,000円

年 月 日

認定こども園東海大学附属かもめ幼稚園



領収書(控)

番号 氏名 様

但し 受付料として

3,000円

年 月 日

認定こども園東海大学附属かもめ幼稚園