

様式第1号 (第5条関係)

受付番号

つくば市立幼稚園入園許可申請書  
kindergarten enrollment application

年 月 日  
date

つくば市立 幼稚園長 あて

保護者 住 所  
parents address  
氏 名  
name

印

つくば市立 幼稚園に入園させたいので、次のとおり申請します。

ふりがな ----- 幼児氏名child's name		性 別	男・女 boy・girl
生年月日date of birth	年 月 日生	年齢age	歳児
現住所address	つくば市		
電話番号telephone number			
健康状態 condition of health			
ふりがな ----- 保護者氏名parents name		続柄relationship to child	
職業・勤務先 work			
氏 名 immediate family members	年 齢 age	続 柄 relationship to child	職業又は学校学年 work or school・year
家 庭 の 状 況			