

# 入園申込書

学校法人 北見カトリック学園

認定こども園 北見藤幼稚園

園長 齊藤 瑠美子 様

ふ り が な	きたみ ふじ
幼 児 氏 名	北見 藤
生 年 月 日	令和 2 年 1 月 1 日
現 住 所	北見市番場町1番地9
保護者または後見人との続柄	長男

私は上記幼児を、 認定こども園 北見藤幼稚園 に入園させたく申し込みます。

入園の上は、当園の「保育方針」及び法令に基づき保育・教育を行います。

申込日 令和 6 年 4 月 1 日

ふ り が な	きたみ ふじこ
保護者または後見人氏名	北見 藤子 
郵便番号	〒 090-0033
現 住 所	北見市番場町1番地9
職 業	会社員
連絡先電話番号	0157-23-3605

※園長記入欄

入園日	R 年 月 日	認定区分	1号 ・ 2号 ・ 3号
クラス		備考	
学年（入園時）	年長・年中・年少・満3歳		
	年長・年中・年少・満3歳		