

# 入園申込書

学校法人 北見カトリック学園

幼保連携認定こども園 留辺薬マリア幼稚園

園長 堂腰 由紀江 様

ふ り が な	
幼 児 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日 令和
現 住 所	
保護者または後見人との続柄	長男・長女・二男・二女・その他（ ）

私は上記幼児を、幼保連携認定こども園 留辺薬マリア幼稚園 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 年 月 日

ふ り が な	
保護者または後見人氏名	⑩
郵便番号	〒
現 住 所	
職 業	
連絡先電話番号	

※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 2歳児・1歳児・0歳児		
	年長・年中・年少・満3歳		