

入 園 願

幼 児	ふりがな		男 ・ 女	平成		
	氏名			年 月 日		
保 護 者	現住所	鳥羽市		電話		
	氏名		続柄		職業	
	現住所	鳥羽市		勤務先		
園名	鳥羽市立 かもめ 幼稚園 () 歳児学級					

※『幼稚園のご案内』の P5 を参考に手続きをお願いします。

上記の者の入園許可をお願いいたします。

令和 年 月 日

鳥羽市教育委員会 様

保護者氏名

㊟