入園願書優先配布希望届

～平成 29 年度ご入園希望対象～

学校法人育英学園

手稲育英幼稚園

ご記入日　：　　平成　　年　　月　　日

♪平成 29 年度、入園願書優先配布希望に申し込みします。♪

当てはまる事項に〇を付けてください。	１, 初めての方　２, 在園児の弟・妹　３, 卒園児の弟・妹 ４, 卒園生のご子息　４, 他の幼稚園から転園　５, 他の保育園から転園	
ふ　り　が　な		性　別
園 児 氏 名		男　・　女 （〇を付けて下さい）
ふ　り　が　な		続　柄
保 護 者 氏 名		父　・　母 その他（　　） （〇を付けて下さい）
お子様の生年月日 （年齢）	平成　　年　　月　　日生 （現在　　歳　　ヶ月）	３年保育・２年保育・１年保育 満３歳児保育（〇を付けて下さい）
現　住　所	（　　－　　）	
連絡先（電話番号）	幼稚園とご連絡を取りやすい番号をお書きください。	お子様との関係（携帯電話の場合）
備考 配慮を必要とする事柄をご記入ください。	※発達に心配のある方、又アレルギーをお持ちの方はご記入ください。	

事前受付申し込みについて

「入園願書優先配布希望届」を提出された方には入園願書配布開始日 10 月 17 日（月）での受付窓口の混雑防止のため、入園願書につきましては、郵送にてお届けさせていただきます。

なお、この希望届は平成 28 年 10 月 11 日までに提出されますよう、ご協力をお願い申し上げます。