

入園志願書

学校法人安田学園・アカデミア幼稚園

所在地: 〒305-0075 つくば市下横場425

電話: 029-836-5951

※受付番号		※合 否	※合計	〈家から幼稚園迄の略図〉
(ふりがな) 園児名	性別		
生年月日	年 月 日			
保護者との関係		※保育年数		
現住所	〒	TEL		
本籍地				
(ふりがな) 保護者名	職業		
生年月日	年 月 日			
家族構成	氏名	年齢	続柄 職業(在学名)	

備考:(1) ※印欄には記入しないで下さい。(2) 記入は総てペンで楷書にして下さい。