

# 入園願書

20 年 月 日受付

年少・年中・年長

○をつけて下さい→

<b>優先受付</b>  優先受付をご利用の方はあてはまる所にチェックをつけて下さい。	<input type="checkbox"/> ①兄弟姉妹が在園	<input type="checkbox"/> ⑤地域
	<input type="checkbox"/> ②当園教職員の子・孫	<input type="checkbox"/> ⑥甲東教会会員の子・孫
	<input type="checkbox"/> ③卒園児の弟妹	<input type="checkbox"/> ⑦祖父母が卒園
	<input type="checkbox"/> ④両親のどちらかが卒園	
当園原簿で卒園の確認がとれない場合は入園取り消しになる場合もございますので不明な場合は一般枠での手続きをお勧めします。受付順位は願書受付初日のみ有効となります。優先枠を使って入園された場合入園キャンセルはできません。優先受付順位をご利用の方は甲東幼稚園専願、当園入園が絶対条件となります。優先枠での条件が揃わない場合一般での入園となります。		

※支援が必要な方は別途ご相談ください。

ふりがな 幼児名		男・女
生年月日	20 年 月 日	
ふりがな 父の名		
ふりがな 母の名		
住 所	〒 -	
電 話	自宅電話 - - 携帯電話 - - ( 父 ・ 母 ・ ) その他 - - ( )	
備 考  あてはまる所にチェックをつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 専願、または甲東幼稚園が第1希望です。 <input type="checkbox"/> 公立、他園併願、他園に入園決定の場合は甲東幼稚園を辞退します。 <input type="checkbox"/> 1号入園後、新2号への変更を希望します。 <input type="checkbox"/> 1号入園ですが、機会があれば2号への変更を希望します。 <input type="checkbox"/> 西宮市を通して保育所利用で甲東幼稚園の利用が可能となった場合2号として入園します。	
【その他気になる事や特記事項】		