

# 入 園 願 書

[ 才児 ]

園児名	ふりがな		生年月日	平成 年 月 日生
	氏名			
	現住所	瀬戸内町	地区名	

保護者	ふりがな		園児との続柄	生年月日	昭和 年 月 日生
	氏名				
	現住所	大島郡瀬戸内町			
	自宅電話	-	緊急連絡先	-	(連絡先名: )

生育歴	指導上参考となる 今までの病気		ツベルクリン 反 応	+ . -
	現在までの 健康状況			

家 族 状 況	氏名	続柄	年齢	同居・別居	備考 (通っている学校など)	

現住所までの略図 (だれでも、尋ねることができるような建物等をもとに書いてください。)

上記のとおりですので、入園を許可くださるようお願いいたします。

平成 年 月 日

瀬戸内町教育委員会 殿

保護者

印

※ 住民票添付 (入園児のみ)  
 ※ 健康診断書