

田上いずみルーテル幼稚園入園願書

田上いずみルーテル幼稚園 及び つくしルーム
園則に記された事項に関して、同意の上入園を希望します。

学校法人 新潟ルーテル学園
田上いずみルーテル幼稚園 園長

中川 祐子 殿

令和 年 月 日

保護者氏名

印

志願者	ふりがな				写真添付 最近の撮影で 顔のよくわかるもの (スナップ写真でも良いです)
	氏名				
	生年月日	平成 令和	年 月 日生 (現在 才 ヶ月		
性別	男・女	続柄(長男等)			
現住所	〒				
TEL	自宅	勤務先	携帯や祖父母宅など (父)	(母) (他)	
父	ふりがな				保護者の宗教
	氏名				
	生年月日	年 月 日			
母	職業 (くわしく)				仏教・キリスト教・神道・その他
	ふりがな				
	氏名				
母	生年月日	年 月 日			
	職業 (くわしく)				

両親・志願者以外同居者	氏名	年齢	関係	職業または在校名と学年
アレルギーの有無 (該当に○)		全くなし・アトピー性皮膚炎・気管支喘息・アレルギー性結膜炎 アレルギー性鼻炎・その他() アレルギー対応(希望する・しない)		
食物アレルギー(有・無)(軽度・中度・重度)(乳・小麦・卵・そば・ピーナッツ・その他)				
既往症	才時	偏食	多い・少ない(例えば)	
家族の教育方針				
集団生活の経験				
本園を選んだ理由				
通園にあたって		園バスを 利用します ・ 利用しません (どちらかに○)		

住所の略図を記入して下さい。(目印となるような道路並びに建物を中心として書