

上田短期大学附属幼稚園  
キャンセル待ち入園申込書

申込日	年 月 日
ふりがな お子様の氏名	男・女
生年月日	令和 年 月 日
希望クラス	<input type="checkbox"/> 2歳児つぐ組(保育の必要がある理由) <input type="checkbox"/> 3歳児すみれ組 <input type="checkbox"/> 4歳児ばら組 <input type="checkbox"/> 5歳児まつ組
希望入園時期	<input type="checkbox"/> 次年度4月入園(有効期限 前年度末) <input type="checkbox"/> 空き次第いつでも
現住所	〒
保護者氏名	(続柄)
連絡先	

■下記に該当する場合は、ご記入または○印をつけてください

在園関係	・在園中のきょうだい クラス 名前
卒園関係	・卒園した兄弟 名前 父・母
たんぽぽの会	入会している

※事務局記入 受付 年 月 日

キャンセル待ち受付 (学年) ーNo.