入園願 い

受付番号

学校法人 うちの幼稚園

うちの幼稚園長 殿

ふりがな	
入園者氏名	
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)
性別	男 ・ 女
保育年数	() 一年保育 (5 歳児) () 二年保育 (4 歳児) 該当する保育の所に () 三年保育 (3 歳児) ○印をつけてください () 四年保育 (2 歳児)

上記の子どもを貴園に入園させたいので、ご許可くださいますようお願いいたします。

平成 年 月 日
〒

現住所

電 話 市外局番 () ()

ふりがな
保護者氏名

印

裏面もお書きください

当園への入園をお決めくださってありがとうございました。

入園前のお子様を把握できますように下記に記入してください。

入園前の面接をする際に詳しくお話できたらと思っております。

(面接日以降に手続きされた方は受付担当者に問い合わせください)

尚、参考にする程度ですのでありのままをお書きください。

◎当園をどうして知ったか？

- () 友達の紹介で・・・ () 兄姉が卒園 () にこにこくらぶ
() その他 → ()

◎新入園児さんに関する内容

【着替え】

- () 一人でできる () 手伝いが必要である
気になる点 ()

【食事】

- ・食欲 () たくさん食べる () 普通 () あまり食べない
() むらがある () 食事より菓子類を好む
- ・偏食 () 何でも食べる () 嫌いな物がある () 嫌いな物が多い
- ・速さ () はやい () 普通 () のんびり食べる () むらがある
- ・食べ方 () はしを使う () スプーン、フォークが多い
() 手伝いが必要である
- ・制限がある(理由： 食品名：)

【排泄】 ～ 家では ～

- () 一人でおしっこできる () うんちの後、拭ける
() 洋式でしている () 和式でもできる () 全部脱いでしている
() オムツをずっとしている
その他 ()

【病気】 症状や園生活において配慮してほしい点をお書きください。

◎クラス編成に対しての要望

- ・同じクラスになりたいお友達 ()
- ・その他 ()

◎通園に関する内容

- ・() 歩きコース
- ・() バスコース → () 往復、() 朝のみ、() 帰りのみ
バス利用の方は目印になるものをお書きください。