

ルンビニ幼稚園

入園願書

令和 年度入園

園 児	氏 名	(ふりがな)	保 護 者	氏	(父)
				(母)	
	生 年 月 日	平成 年 月 日生		職業・勤務先	(父)
				(母)	
		備 考			

(郵便番号)

(現住所)

長野市

(電話番号)

上記の者入園させたくお願いします。

令和 年 月 日

保護者名

印

学校法人ルンビニ学園

ルンビニ幼稚園 園長 殿