

受付	番号	
	月日	月 日

## 認定こども園 みみょう幼稚園入園願書

保護者住所（〒 - ） 広島市 区 （マンション名まで詳しく）				ふりがな 保護者氏名 <span style="float: right;">⑩</span> 携帯電話 - - 続柄（ ） 携帯電話 - - 続柄（ ）		
自宅電話番号		（ ） -		携帯電話続柄（ ）		
家族の状況（同居している人全員について記入してください。）						
氏名	ふりがな	本人との続柄	性別	生年月日	勤務先（学校）等の状況	
					名称	電話番号
家族の状況		本人	男・女	平成・令和 年 月 日	/	/
		(保護者)	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		( ) -
保護者 に 連絡 先	氏名		ふりがな			本人との続柄
	住所		（マンション名まで詳しく）			
	電話	☎（ ） -	携帯電話 - -			
身体上の特質		*薬における異常 ・なし ・あり（ ） *今までにかかった大病（ ） *注射における異常 ・なし ・あり（ ） *アレルギー体質 ・いいえ・はい（ ） *けいれん（ 歳 ヲ月頃） *その他（ ）				
スクールバス		・使用する ・使用しない <span style="float: right;">（○印でお囲みください。）</span>				

※この紙の裏面に、自宅付近の見取図を書いてください。

※提出後に家族構成、勤務先等に変動があった場合は、その都度事務所までお知らせください。