

受付番号:

年 月 日

2025年度
入 園 願 書

学校法人 梅光学院
梅光学院幼稚園
〒751-0831
下関市大学町三丁目10番30号
Tel 083-252-2759 / Mail yochien@baiko.ac.jp

(ふりがな)				年齢 歳 ヶ月	写真をお貼り下さい スナップ写真可 上半身のみ 3.5×4.5
幼児氏名					
性別	男 女	生年月日	20 年 月 日		
(ふりがな)				続柄	
保護者氏名					
現住所	(〒 -)				
電話	(自宅) -	email アドレス			
携帯番号(父)			携帯番号(母)		
3歳半健診		(済・未)			
通園所要時間	徒歩 分	車 分	バス 分	計 分	
入園児に関する注意及び希望 (今までにかかった病気、アレルギーについてなど)					
自宅付近の略図			上記の者の入園許可をお願い申し上げます 年 月 日 梅光学院幼稚園長 李 泳善 様 保護者		