受付番号	No.	受付月日	平成　年　月　日

江差町立幼稚園願書（満3歳児 ・ 3歳児 ・ 4歳児 ・ 5歳児）

本人	ふりがな		保護者との続柄	
	氏名	平成　年　月　日生（満　歳）	性別	男 ・ 女
	本籍			
	現住所	江差町字　　電話　－		
	経歴	保育所入所中　　幼稚園入園中		
保護者	ふりがな		本人との続柄	
	氏名	昭・平　年　月　日生（満　歳）		
	現住所	江差町字		
	職業			
	備考			

上記のとおり入園を申し込みます。

平成　年　月　日

江差町教育委員会

教育長 太 田　誠　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

番号	

家族調書

続柄	氏名	性別	年齢	職業	備考

通園経路

入園許可の状況	可・否	許可番号	番	補欠番号	番	確認印