

東京都板橋区立幼稚園入園申込書

令和 年 月 日

東京都板橋区教育委員会 様

保護者氏名

下記の幼児を東京都板橋区立 高 島 幼稚園に入園させたいので申込みいたします。

記

幼 児	ふりがな		性 別	男 ・ 女	板橋区処理欄
	氏 名				
	生年月日	年 月 日	保護者との続柄		
保 護 者	ふりがな		性 別	男 ・ 女	健 康 診 断 受 付 番 号
	氏 名		生年月日	年 月 日	
	現住所	〒 - 板橋区			
	電 話	自宅 () 携帯 ()	緊急時の連絡先 () (会社名等)		

----- 切 り 取 り 線 -----

東京都板橋区立幼稚園申込受付証

令和 年 月 日

保護者

様

東京都板橋区教育委員会

下記幼児の東京都板橋区立 高 島 幼稚園入園申込みを受付けました。

記

幼児氏名		性別	男 ・ 女	3歳児
				4歳児
現 住 所	板橋区	電話	()	5歳児

- 注意 (1) 太線の枠内の記入及び該当欄に○印をしてください。
(2) この受付証は、健康診断の時に必要です。
(3) 受付番号のないものは、無効です。

申込受付番号・抽選受付番号	健康診断受付番号