

秘

# 入園願書

オプリージュ インターナショナル幼稚園舎

受付日 令和 年 月 日

ふりがな				ふりがな				
お子様氏名				男	保護者氏名			
				女	ご職業 (ご勤務先名)			
生年月日	平成・令和 年 月 日 (満 歳 ヶ月)			お子様について				
ご住所	〒 - (小学校区名 )			身体的発育の状況 (特記事項があれば)	(平均体温 ℃) (ご家庭でのお昼寝時間があれば... 時間)			
				食物アレルギーがある場合				
ご自宅電話番号				これまでに大きな病気があれば				
緊急時電話番号	① (携帯)			今病気があり、幼稚園で気をつけてほしい事があれば				
	② (勤務先等)							
メールアドレス(携帯電話のも)	※天候変更時等の連絡用			かかり付けの病院があれば	小児科名		外科名	
家族構成					TEL		TEL	
家族氏名		続柄	生年月日	年齢	性格等に関する保護者の所見			
1			S H		きき腕 右 左 <ご自宅付近の略地図>			
2			S H					
3			S H					
4			S H					
5			S H					
○ご希望のコースと通園日数と園舎にお付け下さい。	通常コース		1、週5日 2、週4日 3、週3日					
			※ 準入園 4、週3日(4時間) 5、週2日(4時間)					
	附属保育園コース		1、週5日 2、週4日 3、週3日					
	入園月 / 園舎		年 月入園 / 1、岐阜校 2、各務原校					
ランチバスその他	<input type="checkbox"/> お弁当持参 / <input type="checkbox"/> スクールランチ <input type="checkbox"/> スクールバス希望(岐阜校のみ)			令和 年 月 日				

保護者氏名

印

※ 母子手帳の健診ページの写し(コピー)と合わせてご提出下さい。