

## つくばみらい市立幼稚園入園願書（令和6年度入園）

希望の幼稚園 (○で囲んでください)	わかくさ                  すみれ                  谷和原 ( <input type="checkbox"/> 通園区域外    )		
入園時の年齢 (○で囲んでください)	5歳児                  (平成30年4月2日～平成31年4月1日生)		
	4歳児                  (平成31年4月2日～令和2年4月1日生)		
	3歳児                  (令和2年4月2日～令和3年4月1日生)		
お子様の氏名	(かな)	性別	生年月日  平成                  年                  月                  日 令和
現住所	〒		
市外在住の場合は 転入予定の住所	〒  (転入予定時期：令和                  年                  月                  日頃)		
保護者名	(かな)	入園する お子様との 関係	(例：父)
保護者連絡先	—                  —		( 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 )
お子様の入園前の状 況	ア 保育所                  イ 在家庭                  ウ その他 (                  )		
通園している 兄弟の氏名	(かな)		
お子様の健康状態等、集団生活において特に配慮が必要なこと、ご心配なことがありましたら ご記入ください。			

令和                  年                  月                  日

保護者 氏名

つくばみらい市教育委員会教育長 様