

つくばみらい市立幼稚園入園願書（令和9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 (□ 通園区域外)	
入園時の年齢 (○で囲んでください)		5 歳児 (令和3年4月2日～令和4年4月1日生)	
		4 歳児 (令和4年4月2日～令和5年4月1日生)	
		3 歳児 (令和5年4月2日～令和6年4月1日生)	
お子様の氏名	(かな)	性別	生年月日 令和 年 月 日
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)		
併願の場合は併願先の名称 (申込には影響しません)			
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