様式第 1 号（第 7 条関係）

入 園 願

年 月 日

堺市立 幼稚園長殿

保護者

ふりがな

名前

幼児との続柄（ ）

住所

〒

連絡先電話番号

下記の幼児を 歳児クラスに入園させたいのでお願いします。

ふりがな	
幼児の名前	
生年月日	年 月 日