

令和5年度船橋市 3 歳未満児幼稚園定期預かり事業申込書

令和 年 月 日

学校法人三橋学園 みどり台幼稚園長 島村 美幸 殿

下記の者、船橋市 3 歳未満児幼稚園定期預かり事業として入所をお願いいたします。

ふりがな 園児名			男 女
生年月日			
ふりがな 保護者名			
現住所	〒		
連絡先	父携帯電話番号	父勤務先 電話番号	
	母携帯電話番号	母勤務先 電話番号	
	固定電話		

《家庭調査票》こちらは園が記入しますので、記入しなくても結構です。

希望コース	2時コース	5時コース	6時コース
希望給食日	月 火 水 木 金		
アレルギー	有 ・ 無	おむつ	あり ・ なし
健康について	熱性けいれん等		
今までの育ちで 困ってしまったこと			
みどり台幼稚園 満 3 歳児クラスについて	希望する ・ 希望しない		