



入 園 願 書

学校法人 白百合学園理事長 米井 辰也 殿

下記の者の貴園への入園をお願いします
令和 年 月 日

受付番号	第 号
受付年月日	令和 年 月 日

保護者氏名



志願者	氏名	ふりがな		性別		続柄	氏名	小百合会	職業
				男	女				
願者	生年月日	平成	年	月	日生	満	才		
	現住所	郵便番号(-)							
	(詳しく)								
	電話								
保護者	氏名 (世帯主)	ふりがな		続柄					
	勤務先								

白百合幼稚園卒園又は在園の家族は「小百合会」に○印を記入して下さい。