

令和 3 年度

入園 願書

幼保連携型認定こども園
はくい幼稚園

ふりがな ●

入園児氏名 ●

生年月日 平成・令和 年 月 日 満 歳

男児 女児

上記のこどもを羽咋幼稚園に入園、お願いいたします。
なお、入園後は幼稚園規則に従い、保護者としての義務をはたします。

幼保連携型認定こども園

羽咋幼稚園

住所

〒925-0033

石川県羽咋市川原町

エ161番地

電話

0767-22-5318

ファックス

0767-22-6885

ホームページアドレス

www.hakui-kids.ac.jp

ふりがな ●

保護者氏名 ●

印

現住所

郵便番号

—

電話番号（自宅）

携帯番号

（父・母）

※ 遠方からバスを利用される方は、バス運営時間の調整がありますので（長時間乗車は園児への負担となるため）、園までご相談ください。
おねがいます。

その他連絡に使用できるメールアドレス、ファックス

通園バス利用について をつけて下さい。

通園バスを利用する 登降園 朝のみ 帰りのみ

通園バスを利用しない ※ 通園バスの利用は2歳児からになります。

羽咋幼稚園 園長 殿

出願日を記入下さい。

令和 年 月 日