

このままファックス送信可能です。017-776-8639

平成 29 年度 入 園 願 書

平成 年 月 日 希望クラス○印（ 1号 2号 ）

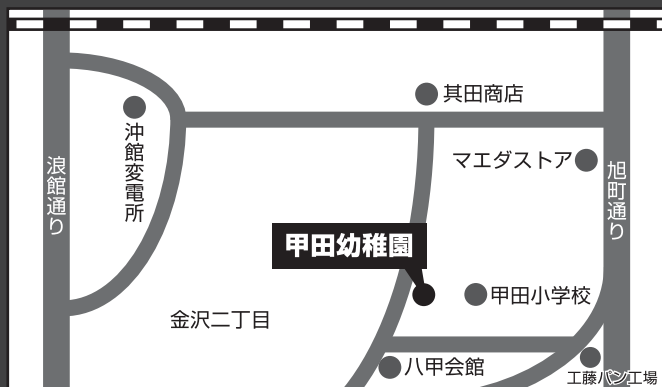
ふりがな			
入園児氏名			男 女
生年月日	平成	年	月 日生（ 歳）

ふりがな			
保護者氏名			
住 所	〒		
	電話		
勤務先			
	電話		

本人の事について特記することがありましたらお書き下さい。

※記入後は、FAX・ご郵送またはご持参ください。

遠くでもバスでお迎え



学校法人 三ツ葉学園

認定こども園 **甲田幼稚園**

〒030-0853 青森県青森市金沢 1-2-7

TEL/FAX 017-776-8639

HP <http://www.koudayoutien.com>

Facebookでも情報配信しております。

<https://www.facebook.com/kouda.kg>