

新宿区教育委員会 宛て

申請者 住所 新宿区
(保護者) フリガナ
氏名 電話 ()
幼児との関係

新宿区立幼稚園入園申請書

新宿区立幼稚園の入園について下記のとおり申請します。

記

フリガナ		生 年 月 日	性別
幼児の氏名			
幼児の住所	新宿区		
入園を希望するクラス (○で囲んでください。)	3 ・ 4 ・ 5 歳児クラス	入園を希望する日 (新年度の入園は4月1日)	令和 年 月 日
入園を希望する幼稚園	幼稚園		
入園を希望する園が抽選に なった場合の補欠登録	希望する ・ 希望しない		
在園中の兄弟姉妹の 有 ・ 無	無 ・ 有 (歳児 氏名)		
申請日現在の補欠登録 有 ・ 無	無 ・ 有 (幼稚園)		
現在、通園している園 有 ・ 無	無 ・ 有 (園名)		

【保護者確認欄】 ※申請前に必ずご確認ください。確認いただいたら☑チェックをしてください。

- 上記記載以外の区立幼稚園(区立子ども園も含む)への入園申請は行っていません。
※複数園に申請書を提出した場合はいずれも無効になります。補欠登録についても、取消をしてから入園申請を行ってください。
- 保護者・幼児ともに新宿区に住所があり、入園後も区内の住所から通園します。
※区外に転出された場合は、退園していただきます。

受付場所	受付番号

【受付☑欄】 住所確認 住民票写し 乳幼児医療証 その他 []