令和	年	月	E

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		性別
幼児の氏名		
幼児の住所	新宿区	
生 年 月 日	年 月 日	
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	
入園を希望する幼稚園名	幼稚園	
入園を希望する日 (新年度の入園は4月1日)	年 月 日	
在園中の兄弟姉妹	無 · 有 (歲児 氏名)
申請日現在の補欠登録の有無	無 · 有	
現在、通園している園	無 · 公立 私立 (園名)

【備考欄】	3歳児学級に入園申請され	れる方	
EVII 5 ING	第2希望()幼稚園 ・第3希望 ()幼稚園
【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。
	申請書の提出先はいずれか	1か所です。	
	※重複申請はいずれも無効	かになります。補欠登録について	も取消後に新たに申請を行ってください。
	区立子ども園の1号認定(幼	幼稚園機能)との併願はできません	λ 。
	保護者・幼児ともに新宿区	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	は、退園していただきます。	
【受付☑	欄】 住所確認 □ 住民	票写し ・□ 乳幼児医療証	

受付場所	受付者	受付番号