転編入考査

2024年度 入園願書

ふりがな		男・女	受付番号
志願者氏名			生年月日 西暦　　年　　月　　日生
志願者現住所	〒　　－　　　電話　　（　　　）		

ふりがな		続柄	緊急時の 第1連絡先　（　　　） 第2連絡先　（　　　） 第3連絡先　（　　　）
保護者氏名			

	氏　名	続柄	年齢	園・学校等に通っている場合はその名称と学年
保護者				
同居の家族				
食物・動物等のアレルギー なし ・ あり				

志願者の保育歴、習い事など

入園後の住所	あてはまる数字に〇をつけてください。	
	1．上記と同じ　京王線仙川駅から幼稚園までは徒歩10分として計算してください。 （通園方法） 自宅 ――	通園時間 約　　分
	2．転居予定（通園条件範囲内に転居予定であるが、転居先住所が通園範囲内でない場合は、2024年11月末日までに桐朋幼稚園の認定する通園条件範囲内に転居することを誓約します） 転居先住所 （通園方法） 自宅 ――	通園時間 約　　分
	3．転居予定（2024年11月末日までに桐朋幼稚園の認定する通園条件範囲内に転居することを誓約します）	