

受付番号 ( ) 平成 年 月 日

# 入 園 願 書

学校法人 天 美 学 園  
美 和 幼 稚 園 々 長 殿 保 護 者 印

本 人		保 護 者
ふりがな 氏 名	性 別	
生年月日	平成 年 月 日 (満 才)	本人との続柄 ( )
現住所	電話 ( ) ( ) ( )	