

この用紙は優先枠対象の方で、かつ入園を希望される方に提出して頂きます。

## 令和6年度入園 西野桜幼稚園 優先枠申込書

◆入園児の情報をご記入ください。

ふりがな  
入園児氏名 (男 / 女)

生年月日 年 月 日生

ふりがな  
保護者氏名 (続柄: )

住所 〒

電話番号

◆西野学園在籍中又は卒園・卒業の方の情報をご記入ください。

ふりがな  
氏名 (入園児との関係 兄弟 / 父 / 母)

生年月日 年 月 日生

該当箇所に○で囲んで下さい。

### 【現在の状況】

- \* 西野学園在籍中
- \* 西野学園卒園・卒業

### 【在籍・卒園・卒業された施設】

- \* 西野桜幼稚園
- \* 西野第2桜幼稚園
- \* 専門学校 (学校・学科名: )

### 【在籍・卒園・卒業時の担任名】

担任名

### 【卒園・卒業された年度】

年度 ※西暦で記入

園 確認印

※ご記入いただいた情報は、優先枠の把握の為だけに使用いたします。

(園で切り離しますので、そのまま提出して下さい。)

## 令和6年度入園 西野桜幼稚園出願料の免除申請書

ふりがな  
入園児氏名 (男 / 女)

ふりがな  
保護者氏名 (続柄: )

園 確認印

西野桜幼稚園に優先枠で入園の為、出願料 (2,000 円) の免除を申請いたします。

※こちらの用紙は願書受付日 (11月1日) に持参し、受付の際ご提出ください。