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。

**申し込み〆切**

**2024年7月31日（水）**

**令和７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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男　／　女　）

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（入園児との関係　兄姉　／　父　／　母　）

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日生

該当箇所に〇で囲んで下さい。

【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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 園 確認印 |
|  |

【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

※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7年度入園 西野桜幼稚園出願料の免除申請書**

|  |
| --- |
| 園 確認印 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 男　／　女　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　 　　）

　**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。