入 園 願 書

学籍番号	

オイスカ広州日本語幼稚園

理事長　黒田　祐之進　殿

提 出 日:　　年　　月　　日

（ふりがな）

保護者氏名:　　印

本人・両親の写真
（顔がはっきり分かるもの）

下記の幼児を入園させたいので、入園許可下さいますよう申込致します。

（ローマ字）		＊西暦 年　月　日生 男 ・ 女 （満　才）
（ふりがな）		
幼 児 氏 名		
※ローマ字・漢字氏名は、パスポートと同一		

日本国内住所 又は連絡先	〒 TEL:	
中国	自宅住所	〒 TEL: FAX:
中国	会社名 住所	TEL: 〒 FAX:
携帯電話番号	（父親）	（母親）
E-mail	（父親）	（母親）
保 育 歴	名　称:　　年　月～　　年　月　　年間	
	所在地:	

家族構成	名 前	続柄	生年月日(西暦)	年齢	国籍	職 業・学 年
		父親	・　・			
		母親	・　・			
		本人	・　・			
			・　・			
			・　・			
			・　・			

本人の旅券番号:　　発行日:　　年　　月　　日　　場所:

受 付 日	面 接 日	入園手続日	入園許可日	入 園 日	備　　考