

通学区域柔軟化対応モデル事業利用申請書（幼稚園）

希望幼稚園名	日野町立		幼稚園		
	指定園（教育委員会規則第4号）	日野町立 幼稚園			
入園年月日	年 月 日				
幼 児	ふりがな			性 別	男・女
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 生			
		歳（ 歳児クラス）（ 年4月2日現在）			
	現住所	日野町		番地	
	連絡先	連絡先電話（ — ）			
保 護 者	ふりがな			幼児との 続 柄	
	氏 名				
入園前の状況	在宅・町内保育所（ ）・その他（ ）				
希望する理由					

上記のとおり、入園させたいので申請します。

年 月 日

保護者氏名

印

日野町教育委員会 様

通学区域柔軟化対応モデル事業利用許可書

年 月 日

様

上記の申請を許可します。

日野町教育委員会