

志望理由書

*受付番号

ふりがな		性別	令和 年 月 日 生
お子様氏名			満 歳 ヶ月 (令和 6 年 3 月 31 日時点)
保護者	〒 - 住 所 アパート・マンション名など省略せずにお書き下さい。 保護者氏名① () 続柄 () 保護者氏名② () 続柄 () 保護者連絡先 (- -)		
通園方法	<input type="checkbox"/> 徒歩(自転車利用も含む) <input type="checkbox"/> 通園バス希望 <input type="checkbox"/> その他()(<input checked="" type="checkbox"/> をつける)		
本園に在園している(または卒園した)兄弟及び未就園のご兄弟について 氏名() 【年少・年中・年長・卒園】 未就園のご兄弟【 いる / いない】(○で囲む)			
本園に入園を希望する際に重視したことをお書きください。			
お子様の性格について長所・短所を交えて具体的にお書きください。			
お子様の成長・発達等について、ご心配な点・伝えておきたい点がございましたらお書きください。(既往症含む。)			
貴園の保育方針に賛同し、上記幼児の入園を希望します。		令和 年 月 日	
ふりがな 保護者氏名 _____		武蔵野大学附属幼稚園 園長 石上 和敬 殿	
* 入 園 許 可 年 月 日			
* 入 園 年 月 日			

本理由は、入園面接の目的以外には使用いたしません。

*印欄は、記入しないでください。