

令和 8 年度 入園優先枠申込書

日吉台光幼稚園園長殿

令和 8 年度入園に関して、優先枠での入園を希望します。

ふりがな
氏 名 ()

生年月日 年 月 日生

①優先枠種別 (いずれかお選びください。)

1. 兄弟枠

・ 在園児 現在 () 組 (氏名)

・ 卒園児 () 年度卒園 (氏名)

2. 2 歳児グループ「つぼみ」

3. 連携園 (保育園名)

②入園前の状況 ()

※〇〇保育園に通っている、家庭で見ている、など。

③入園後、横浜型預かり保育の利用希望 あり ・ なし

ふりがな
保護者氏 名 ()

住所 (〒)

電話 ()

※ご注意

当園を専願する方のみ、優先枠が適用されます。