

入学願書

西大寺キリスト教会附属サムエル幼稚園のキリスト教教育に心から賛同し、入園を志望いたします。

20 年 月 日

ふりがな 幼児名	
生年月日	20 年 月 日生
保護者氏名	印 保護者との続柄()
住所	〒
電話番号	() -

推薦者氏名 _____ 印 _____

西大寺キリスト教会附属
サムエル幼稚園園長殿