（別紙１）

月 日	総務課長	課長補佐	係長	係	園　長	主任教諭

令和９年度　壱岐市立幼稚園入園願書

ふりがな			生年月日	
園 児 名				令和　　年　　月　　日
（必須） 対象年齢	①年少（３歳児） ②年中（４歳児） ③年長（５歳児）	性　別	続　　柄	

上記の者を壱岐市立＿＿＿＿＿幼稚園に入園させたいので、許可されますようお願いします。

尚、小学校就学時には住所のある設定校区へ就学をいたします。

令和　　年　　月　　日

ふりがな		公民館又 は自治会	
保護者名		連絡先番号	
現住所	長崎県壱岐市　　番地		

入園決定後は、預かり保育を希望されますか。（※予定で結構です。）
（どちらかに〇を記入してください。）

１・希望する。　　２．希望しない。

壱岐市教育委員会　様