【受付印	7ひかり 【抽選約	吉果】【許可番号】
	入園願書	
豊能町教育	委員会教育長 様	
次の者を豊能町立ひかり幼稚園に入園させたいので願書を提出します。		
(ふりがな) 幼児名	生 年 月 日 <sup>平成</sup> 令和 年 月	性 男 分 分
現住所	豊能町	
保護者名	電話	
現在通園して いる幼稚園 又は保育所名		
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	• • • • • • • • • •
【抽選者受付印】	受 付 票	受付印】
現 住 所 幼 児 名 保護者名	豊能町	

入園申し込みを受付しました。 豊能町教育委員会

【受付者

注意 1 受付印のないものは、無効です。

- 2 受付票は抽選時必要ですので、大切に保管し、抽選会場に必ず持参ください。
- 3 「※」欄は記入しないでください。