

幼稚園入園願
Application for Kindergarten Admission

出雲市教育委員会 To Izumo City Board of Education

ふ り が な	
幼 児 氏 名 Child's name	
生 年 月 日 Date of birth	(Year) 年 (Month) 月 (Day) 日生
保 護 者 と の 続 柄 Relation to Parent/ Guardian	

保育所にも申し込みする（している）人は○を書いてください。→ Draw a circle (○) here if you have also applied for daycare center s.	
--	--

上記の子どもを 年 月 日から出雲市立 幼稚園に入りたいの
で、みとめてください。

I would like to recieve certification to enroll my child(ren) at
Izumo Municipal Kindergarten from (Year) 年 (Month) 月 (Day)
日.

(Year) 年 (Month) 月 (Day) 日
保護者氏名 (Parent/Guardian's Name)

住所 (Address)

連絡先 (電話) (Contact (tel))

受付No.
