

登録制クラス(募集要項)希望(差支えがなければすべてご記入下さい) NO

ふりがな  
幼児氏名

保護者氏名

電話番号

( )

〒

住所

[アンケート]

☆ 当園のにこにこランドまたは園庭開放に参加したことがありますか。 (・ある ・ない )

・「ある」と答えられた方へ

今まで何回参加されましたか。 (・1回 ・2回 ・その他 ( 回))

・「ない」と答えられた方へ

参加されなかった理由

( ・知らなかった ・日時の都合がつかなかった  
・遠方で参加できない ・その他 ( ) )

☆ 「登録制クラス」を何で知りましたか。

( ・にこにこランド ・兄弟、姉妹が在園中  
・ホームページ ・知人からの紹介  
・その他 ( ) )

※令和6年度入園の優先希望を [ ①する ②しない ] どちらかに○印をつけて下さい。

希望された場合は下記の該当するところすべてに○印をつけ記入すべきところをご記入下さい。

① 登録制クラスでの優先を希望します。

② 現在当園の3歳児、4歳児、5歳児に上の方が在籍されていて来年度下の方の入園を希望される場合  
優先的配慮を \_\_\_\_\_ ・希望する \_\_\_\_\_ ・希望しない \_\_\_\_\_

現在 \_\_\_\_\_ 組在籍 園児氏名 \_\_\_\_\_

③ 兄、姉が卒園生で来年度下の方の入園を希望される場合

優先的配慮を \_\_\_\_\_ ・希望する \_\_\_\_\_ ・希望しない \_\_\_\_\_

現在(・小学生 ・中学生 ・高校生) \_\_\_\_\_ 年生 当園卒園生氏名 \_\_\_\_\_