



学校法人桐誠学園
府中新町幼稚園

令和7年度満3歳児入園合格者

お手持ちの選考票上段にある選考番号で合否を確認なさってください。選考票を確認の上、合格者に**入園準備書類**を事務室にて**配布**しますのでお受け取りください。合格者の皆様には同封書類にある方法で**12月6日（金）までに入園料を納入**していただきます。（納入が遅れる場合には園へお申し出ください。）

選考番号	選考番号	選考番号
1	6	11
2	7	12
3	8	13
4	9	14
5	10	15

* 選考番号とは選考票の上段にある番号のことです。
選考票をなくされた方は園へご連絡ください。

選 考 票

選考番号 _____

氏名 _____ 殿