

プレ幼稚園 申込書

こどものくに幼稚園

申込日 年 月 日

ふりがな			
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日生		
住所	〒		
ふりがな			
保護者氏名			
日中の連絡先			
希望クラス (○をつけて ください)	週1回： 月曜日 ・ 火曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日		
	週2回： ①月曜日・木曜日クラス ・ ②火曜日・金曜日クラス		
家族(続柄)	(父)	()	
	(母)	()	
アレルギー			
その他	保育歴や心配な事などお書きください。		