

2024 年度

未満児教室 申込書

ふりがな				
幼児氏名				(男・女)
生年月日	年	月	日	生まれ (満 歳 ヶ月)
現住所	〒	—	TEL ()	—
ふりがな				印
保護者氏名				
家族構成 (続柄は本人からみて)	氏名	年齢	続柄	勤務先または学年
緊急連絡先	父	TEL ()	—	本人の写真(スナップ可)
	母	TEL ()	—	
	その他	TEL ()	—	
入室希望の理由 ()				
愛児幼稚園 園長 様 上記の者、未満児教室を希望します。 年 月 日				