

こあら組 申込用紙

参加希望月	平成 年 月
-------	--------

ふりがな	男
幼児氏名	女
電話番号	( 自宅 ・ 携帯電話 )
FAX番号 (ある場合)	

生年月日	平成 年 月 日
保護者氏名	
住所	〒

2回目以降お申し込みの方は、以下の欄は空白でかまいません。

※記載の個人情報はご本人の承諾なく、第三者への提供は致しません。

己斐みどり幼稚園 ☎ (082) 271-0328 FAX (082) 507-0702

\*複数回の参加を考慮しておられる方は事前にコピーをしてご利用ください。幼稚園でも配布しています。