

2019年度こひつじクラス申込書

申し込み年月日 201 年 月 日

2019年度のこひつじクラスの入会を希望します。

お子さんの ^{ふりがな} 氏名 (男・女)

生年月日 20 年 月 日

保護者の ^{ふりがな} 氏名 (続き柄)

住 所 〒

電話番号

希望クラス () 曜日クラス

定員がいっぱいの場合 希望曜日以外でも入会されますか？

(はい・いいえ)

兄または姉が本園に (在園している・在園していた)

(クラス(学年) なまえ)

2018年度こひつじクラスに入会していた方は丸を付けて下さい。
()

関東学院六浦こども園