

平成29年度うさちゃん教室申込書

幼児氏名（ふり仮名つき）

男 女

生年月日 平成 年 月 日 うまれ 満 歳

保護者氏名 父 母

住所 〒

電話（FAXがあれば併せてご記入ください） 携帯

紹介者・卒業・在園者氏名

クラス希望 火曜日 水曜日 金曜日 どちらでもよい

当園への入園を 希望します 検討中です 今は希望しない

食物アレルギーがある方はお書きください（例 小麦・卵等）

平成 年 月 日

保護者氏名 ⑩

城北幼稚園園長 山田正子殿