

提出日 平成 年 月 日

平成29年度 未就園児クラス「つぼみ組」 入会申込書

希望クラス	クラス	第1希望	第2希望	第3希望	備考
	月曜日クラス				
	火曜日クラス				
	水曜日クラス				
	木曜日クラス				
	金曜日クラス				

※希望するクラスに○をつけてください。（第2、第3希望については、希望される方のみ○をつけてください。）

ふりがな		性別	生年月日
お子さま氏名		男・女	平成 年 月 日
ふりがな		印	続柄
保護者氏名			
住所	〒		
電話番号 (ご自宅)	—	—	
電話番号 (携帯)	—	—	(続柄)

※記載された情報は、本園の平成29年度未就園児クラスに関わる以外に使用いたしません。

受付番号 (園で記入いたします)	
---------------------	--

近畿大学附属幼稚園