柳光幼稚園 さくらんぼクラス 受付番号

幼児名	ふりがな					男・女
生年月日	20	年(令和	年)	月	日生	
保護者名	世帯主名	(ふりがな)		お付き添い名 (ふりがな)		
住所	₹					
電話番号	電話					
	携帯(赤に				(常に幼稚	関から連絡が取れる方の番号)
緊急連絡先	1.連絡先()	2. 連絡先()
	電話			電話		
家族構成	氏名			生年月日		続柄
トイレトレーニングの状況						
特記すべき事項がありましたら記入して下さい			本人の写真を貼って下さい			
(病歴・アレルギーなど)			(スナップ写真で結構です)			
活動日の希望	助日の希望 ○第1、第3火曜日 ○第2、第4火曜日					
※満3才児クラス入園を						
希望する	・希望しな	ない ・未定				
※定員になり次第締は	ミすので、 ひよこ					
希望の方はお早めに入園手続きをお済ませ下さい(1/10)						

- 注)欠席されても会費の返金はできませんのでご了承下さい
- 幼児ルームは全て一年登録制です(特別な事情のない限り途中退会できません)