

R4年度 前期ひよこ組 申込書



ふりがな _____ 男
氏名 _____ 女

生年月日 R _____ 年 _____ 月 _____ 日 満 才

保護者氏名 【父】 _____ 【母】 _____

ご兄弟 _____ 【自 宅】 _____

〒 _____ 【母携帯】 _____

住所 _____ 【父携帯】 _____

希望曜日順 火曜日クラス A 9:00～ / B 10:45～

水曜日クラス A 9:00～ / B 10:45～

どの曜日でもよい

家族の中で恵楓の出身者、在園児あるいは親しい恵楓の方のお名前をお書き下さい