

令和 年度				
ひよこぐみ入会申込書				
ふりがな 幼児名		男 女	生年月日	年 月 日生
ふりがな 保護者名		電 話		
		携 帯	(父・母) ※どちらか○をして下さい。なるべく繋がりやすい 番号を記入してください	
住 所	〒			
申し込み（該当する四角に✓を入れて下さい）				
<input type="checkbox"/> ひよこぐみ		<input type="checkbox"/> ひよこぐみから満三歳児保育に入園 (月 日)より		
卒園 在園	家族に卒園生、在園生がいましたらお名前をご記入ください。 卒園 ・ 在園 / 氏名			
<p style="text-align: center;">鶴川若竹幼稚園長殿</p> <p>上記の者を入会させたく申し込みいたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 _____ 印 _____</p>				

鶴川若竹幼稚園

- ※ 申し込みから5日以内に、入会金を納付してください。
- ※ 定員になりましたら締め切りさせていただきます。
- ※ お支払い頂いた料金はお返しできません。
- ※ 上記内容については、ひよこぐみ、ピヨピヨくらぶ、鶴川若竹幼稚園に関わる以外には使用いたしません。