

横浜愛隣幼稚園 未就園児クラス申し込み書

ふりがな		性別
幼児氏名		男・女
生年月日	20 年 月 日	
保護者氏名		
電話番号		
住所	〒	

★ご都合の良い曜日、もしくは、どちらでも良い に をしてください。

火曜日 ・ 木曜日 ・ どちらでも良い

★未就園児クラス（もも組）を何で知りましたか？

該当するところに、 をしてください。（複数回答可）

・ 人から聞いた（ 在園、卒園生の保護者 ・ 知人 ・ 友人 ・ その他 ）

・ ホームページ ・ 園の掲示板 ・ その他

★お子さんのことで、心配なこと、気になることがありましたら、お書きください。

★未就園児クラス（もも組）の入会希望の理由をお書きください。