

平成29年度 **ちゅーりっぷ組** 申し込み書



年 月 日

(ふりがな) 子どもの氏名			男の子	女の子
生年月日	平成	年	月	日生 歳 ヶ月
保護者名			印	
住所	〒			
電話番号				
希望曜日		親子参加型 (週1回 水曜日)		
いずれかに○を		親子分離コース (週3回 月曜日・火曜日・金曜日)		

(情報は園内だけで使用し、園外には持ち出しません)

