

《 ブッキー教室 入会申込書 》

上尾寿幼稚園

平成 年 月 日

名 前	ふりがな		性 別	生 年 月 日
	お子様		男・女	H . .
	ふりがな		電 話 番 号	
	保護者様 (世帯主)		()	
住 所	〒 -			

クラス	① 火・木	② 水・金
	9:30～11:30	9:30～11:30

* 保育時間は、子ども達の様子を見て順次延長していく予定です。

私は上尾寿幼稚園の教育方針を理解し入会を申込みます。

保護者様氏名



※ 上記クラスよりご希望のクラス番号を記入して下さい。

第1希望		第2希望	
------	--	------	--

* お預かりした個人情報、記入者の同意なく目的以外に使用致しません。

* 人数の都合上、曜日を変更して頂く場合もありますので、ご了承下さい。