

子育て支援ひつじ組申込書

長尾聖母幼稚園

ふりがな			
幼児氏名			愛称
生年月日	H · R	年 月 日生	男 · 女
住所	〒 - 県		
ふりがな		電話	自宅：()
保護者氏名			携帯：() ()
アレルギー、持病、お子様の特徴、特性など			
ホームページ、ポスターなどへの写真の掲載		満3歳入園希望 有 · 無	
可 · 不可		入園希望年月日 令和 年 月 日	

上記の通り、子育て支援保育を申し込みます。

令和 年 月 日

