

平成24年度 てんとうむしチャイルド入会申込書

薬師寺幼稚園

コース (火・木・金) ※〇をおつけください。 平成 年 月 日受付

フリガナ		性別	男・女
幼児名			
フリガナ		続柄	
保護者氏名			
現住所	〒	生年月日	
	TEL	平成 年 月 日	

mail (携帯)

ご家族		名 前	続柄	自宅から園までの地図
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

緊急連絡先	電話番号	連絡先の概要 (母の携帯等)	園との関係	在(卒)園児名
				在(卒)園児クラス名

アレルギー あり ・ なし

園への要望/自宅での幼児の様子等

上記の通り入会を申し込みます

平成 年 月 日

保護者氏名

印