

2012年度 未就園児(2歳児)のための親子プログラム

まつの子ぐみ参加申込書

申込日: 年 月 日

参加を希望するクラスに 印をつけてください。

月・木曜日クラス 火・金曜日クラス

先着順に受付し、定員に達した時点で締め切らせていただきます。

ふりがな		男・女	生年 月日	年 月 日
お子さまのお名前				
ふりがな				
保護者のお名前 (参加される方)				
ご住所	〒			
ご自宅の 電話番号		参加される 保護者の方の 携帯電話番号		

「まつの子ぐみ」への参加を希望される方は、こちらの申込書をプリントし、必要事項をご記入の上、
5月分の参加費 5,000円を添えて、本園職員室窓口へ直接お申し込みください。

(参加申込書用紙は、本園職員室窓口にもご用意しております。)

常磐大学幼稚園

茨城県水戸市見和1-425

TEL: 029-232-2680

FAX: 029-232-2824