

2歳児教室 ひよこぐみ 申し込み用紙

(ふりがな)
お子様のお名前

性別 男 女

※ 必ずふりがなをお願い致します。

生年月日 西暦 年 月 日生

(ふりがな)
保護者氏名

住所 〒 -

電話番号

■万一応募人数が20名以上になった場合は2部制になります。予め希望を取らせて頂きます。希望日の欄に希望順に番号をご記入ください。

(20名以下の場合は木曜日10:00~11:30となりますのでご了承下さい。)

	1部 (9:20~10:50)	2部 (11:10~12:40)
火曜日		
木曜日		
どちらでもよい		

※ お申し込みは、郵送となります。3月29日(月)~4月13日(火)必着

住所 〒151-0071 東京都渋谷区本町6-34-18

電話 03-3378-0520