

2023 年

2 歳児教室 ひよこぐみ 申し込み用紙

(定員が 48 名になりましたら締め切らせていただきます)

お子様のお名前 (ふりがな) _____ 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

保護者氏名 (ふりがな) _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

■応募人数が 12 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。

- ① 火曜日か木曜日をお選びください。
- ② 1 クラス 12 名以上になった場合は、2 部制になります。2 部制になった場合の希望時間 (1 部・2 部)
- ③ ご都合がつかない方は、備考欄にお書きください。

※ お申し込みは直接園にお持ちください。時間は下記のとおりです

10:00~13:00

①	火曜日・木曜日	火曜日	木曜日
②	1 部 9:20~10:50		
	2 部 11:10~12:40		
	どちらの曜日・時間帯でもよい(○印)		
③	備考欄		

住所 〒151-0071 東京都渋谷区本町6-34-18

電話 03-3378-0520 FAX 03-3377-7678