

# 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 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(ふりがな)  
保護者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

- 万一心募人数が25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お願い致します。(25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 (9:00~10:30)	2部 (11:00~12:30)
火曜日		
木曜日		
どちらでもよい		

※ お申し込みは郵送又は園へ直接お持ち下さい。

※ ご不明な点がございましたらご連絡下さい。

TEL 03-3378-0520