

2024年度 プーさんクラス 申込書

必要事項をご記入ください

ふりがな			
幼児氏名	男・女		
生年月日	西暦	年	月 日
住 所			
連絡先 (携帯、又は自宅電話)			
来年度入園希望先 ○印をご記入ください。	当園希望	他園希望	未定
アレルギーの有無	無 ・ 有 ()		

*他園希望の方でも、一年間ご利用いただけます。

希望に○印をご記入ください。先着順となりますので、ご希望に添えない場合もあります。

第一希望	火曜日	水曜日	木曜日
第二希望	火曜日	水曜日	木曜日

家族構成	生年月日	続柄	兄弟在園児 新クラス名
男・女	(西暦) .		
男・女	(西暦) .		
男・女	(西暦) .		
男・女	(西暦) .		

・個人情報保護法の観点から、頂いた情報を厳重に保管管理し、第三者に個人情報を開示提供することは一切ありません。

・お問い合わせ先 : 幼保連携型認定こども園 豊田聖霊幼稚園
TEL : 0565-28-2178 プーさんクラス担当者へ

・お問い合わせ時間: 午前10時～12時