

入会申込書

ご希望の曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日コース <input type="checkbox"/> 水曜日コース <input type="checkbox"/> 木曜日コース		
ふりがな お子様名	性別	生年月日
ふりがな ご住所 〒 —	電話番号(携帯の場合は続柄を記名)	
ふりがな 保護者名	緊急連絡先(携帯の場合は続柄を記名)	

* 在園児の兄姉

組・氏名

2歳児親子クラス「にこにこらんど」に入会を希望します。

令和 年 月 日

学校法人 三重高等学校
梅村幼稚園長

木許千賀 殿

保護者氏名

印