

お遊び会（さくらんぼ教室）・見学会 お申し込み書

| | | | |
|-----------|-------------------|-------|-----------|
| 保護者名 | | | |
| 幼児名 | | | |
| 幼児名（フリガナ） | | | |
| 幼児 性別 | 男 | ・ | 女 |
| 幼児 生年月日 | 平成 | 年 | 月 日 |
| 住 所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | | |
| FAX 番号 | | | |
| お申し込み内容 | お遊び会 (さくらんぼ教室) | 月より希望 | |
| | | 希望曜日 | 火曜日 ・ 水曜日 |
| | 見学会 | 希望日 | 月 日 |

ご記入後は

FAX : 0586-78-5758 までご送信ください。