

令和3年度



3学期 『チャイルドクラブ』 入会登録書



提出日：20 年 月 日

Tel _____

Fax _____

<住所>

〒 _____

浜松市 _____ 区 _____

<保護者名>

_____ 印

<参加者>

フリガナ			生年月日…	年	月	日
お子さんの名前		男・女	年齢	歳	ヶ月	
フリガナ					お子さんとの続柄	
参加保護者名		男・女	年齢	歳		

<該当するもの全てに○をつけてください>

- ・ 前回(2学期)入会している
- ・ 4月から当園の年少組又は4月～7月に当園の光組に入園する(入園願書提出済み)
- ・ その他 ()

<希望クラス>

第1希望	：	曜日	クラス
第2希望	：	曜日	クラス
第3希望	：	曜日	クラス
都合がつかない曜日(クラス):			

全クラス 4,500円

※人数に制限があるため、ご希望にそえないことがあります。ご了承ください。

※ひよこクラブとの併用はできません。

<通信欄> ※お子さんのことで知らせたいことがありましたら、記入ください。

- ・
- ・
- ・