2023年度

3 学期　『チャイルドクラブ』　入会登録書

提出日：202　年　　月　　日
Tel

＜住 所＞
〒　　-

浜松市　　区

＜保護者名＞

＜参加者＞

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

＜該当するものに〇をつけてください＞

・ 前回（2学期）入会している　　・新規申し込み

・ 4月から当園の年少組又は4月～7月の光組に入園する（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)：		

月・金曜日→4,000円
火・木曜日→5,000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。

※兄弟姉妹で幼稚園の卒園児、在園児がいる方はお書きください。

フリガナ		学年・クラス
名前		
フリガナ		学年・クラス
名前		