

2026年度



1学期 『チャイルドクラブ』 入会登録書



提出日：2026年 月 日

Tel _____

<住所>

〒 _____

浜松市 _____ 区 _____

<保護者名>

<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(3学期)入会している
- ・新規申し込み
- ・令和8年度光組入園希望
- ・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・火曜日→6,500円
木・金曜日→7,000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		