2026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					

＜該当するもの全て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　・来年度年少入園

・その他（　　）　・来年度4月～7月に光組入園希望

＜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→4,000円
木曜日→4,500円
金曜日→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		