

入園願書購入申込書（2歳児プレクラス）

住所	〒 ー		
ふりがな 保護者名		電話 番号	() ※日中連絡の取れる連絡先をご記入 ください。
ふりがな 園児名	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>		
生年月日	令和 年 月 日生	()	才
メールアドレス			
在園・卒園児にご兄弟 がいらっしゃる場合 は <input checked="" type="checkbox"/> を入れます	<input type="checkbox"/> 在園児	<input type="checkbox"/> 卒園児	
入園の希望状況	<input type="checkbox"/> 週2回（[火・木コース]、[水・金コース]）希望 <input type="checkbox"/> 週5回希望 <input type="checkbox"/> 検討中		
スクールバス希望  バスルート上での 乗降は可能です	<input type="checkbox"/> スクールバス利用を希望します <input type="checkbox"/> スクールバス利用を希望しません <input type="checkbox"/> 検討中		