

入 会 願

年 月 日

豊中みどり幼稚園長 殿

保護者氏名 _____ 印

下記の者を貴園のばんびクラスに入会させたいのでお願い致します。

バンビクラス説明動画を確認し、内容に同意した上で本クラスに入会を希望します。

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日		保護者との続柄
現 住 所	〒	
連 絡 先		
備 考 欄	希望コース () 月木コース ・ () 火金コース () どちらでもよい	
特に注意を 要する点 又は 保護者の希望 など		