



ミッキーキッズ入会申込書

ふりがな				男
お子様の氏名				女
お子様の生年月日	令和	年	月	日
ふりがな				
保護者氏名	父・母			
住所 1	〒			
住所 2 マンション名 号数				
電話番号		携帯電話		父・母
在園児 兄・姉 氏名	クラス	氏名		
登園との関係 (複数回答可) ✓を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 両親が卒園している		氏名	(旧姓)
	<input type="checkbox"/> 兄弟、姉妹が卒園している		氏名	
	<input type="checkbox"/> その他()			
希望の曜日に 1~3の番号を 入れてください	1	火曜日コース		木曜日コース
		水曜日コース		希望無し
※希望日が偏った場合にはこちらで調整させていただきますのでご了承下さい。				

申込方法 FAXまたは、園に提出をお願いします。お電話でも可能です。



TEL 048-957-2028

FAX 048-958-6084

申込期限 令和 6年 4月 25日

