

# 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

学校法人 駿河台大学 駿河台大学第一幼稚園 御中

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 - \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

貴園のちゅーりっぷ組に入会を申し込みます。

記

ふりがな 幼 児 氏 名			
生 年 月 日	平 成	年	月 日 生
性 別	男 ・ 女	保護者との続柄	
現 住 所 ※保護者住所と同じ場合は同上とご記入ください。	〒 -  電 話 ( )		
希 望 グループ ○を付けてください	<input type="checkbox"/> こあらグループ(月曜日) * 7・9・1月振替休日により一部金曜日の設定あり <input type="checkbox"/> うさぎグループ(火曜日) <input type="checkbox"/> ぱんだグループ(木曜日)		
本園のプレ保育を何 で知りましたか。 ○を付けてください。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> コサイト <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 在園児保護者紹介 <input type="checkbox"/> その他 _____		

・ ご記入いただいた個人情報は、入会のための業務以外には利用しません。

幼稚園記入欄

受付番号

--