

湘南白百合学園幼稚園

2025年度 未就園児クラス「ちゅうりっぷ」前期 入会申込書

年 月 日現在

ふりがな				ふりがな				
本人氏名	男児 女児			保護者氏名				
生年月日				希望曜日	月	火	木	金
				第1希望				
年齢	才 カ月			第2希望				
				不可能な日				
住所	〒					最寄り駅		
電話番号	自宅							
	携帯	(続柄:)						
※日中連絡のとれる方の携帯番号								
家族構成 (本人は除く)	氏名	続柄	生年月日	兄弟姉妹の所属学校名・学年				
本園の未就園児クラスにご興味をもたれた理由:								
備考欄								