

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:)				
<small>※日中連絡のとれる方の携帯番号</small>						
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						