

年度

つくしっこくらぶ申込書 水戸幼稚園

希望コースに○を付けてください

水曜コース

木曜コース

両日コース

性別 男・女

お子さん氏名 _____ (ひらがな) _____)

参加保護者名 _____ (_____)

下のお子さん連れの方 チェック 年齢 _____

〒 _____ 住所 _____

連絡先 TEL _____

生年月日 _____ (歳 月)

食物アレルギーがある方は下記に詳しく記載

メールアドレス _____