

2024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 (5/22 6/12 9/25 10/16 11/20 1/29)

木曜コース (5/23 6/13 9/26 10/17 11/21 1/30)

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 か月)

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 _____