

りすちゃん入会申込書

寿福寺第二幼稚園 園長 高山潤照 殿

下記の者、寿福寺第二幼稚園 令和5年度未就園児クラスに入会を希望致します。

【希望の曜日】 火曜日 金曜日 （どちらかに○）

ふりがな		性別
幼 児 名		男 女
生年月日	令和 年 月 日	父母との関係
病 歴 等		第 子
※お子様について特に気なる 事があればお書き下さい		
ふりがな		どちらかに○
保護者名	(自署)	父 母
住 所		
自宅電話		
携帯電話		

以上、入会金5000円を添えて申し込みます。

申込日 令和5年 月 日