

りすちゃん入会申込書

寿福寺幼稚園 園長 高山潤照 殿

下記の者、寿福寺幼稚園 令和7年度未就園児クラスに入会を希望致します。

【希望の曜日】 月曜日 木曜日 (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7年 月 日