**鮎川幼児教室(2歳児)入室申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**鮎川幼稚園**

令和　 年　　　月　　　日　申込

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな****幼　児　名** |  |
| **生年月日** |  |
| **保護者名** |  |
| **住　　　所** | **〒** |
| **☎** | **自宅****携帯** |
| **在園児のクラス****氏名** |  |
| **卒園児兄妹の卒園年度****クラス・氏名** |  |
| **発達面 ・ 健康面で****気がかりなことを記入ください。** |  |
| **本園3歳児入園についてABいずれかに〇をつけてください。** | **A 　鮎川幼稚園に入園したい　　　B 　他園も検討したい** |

　　　　　**入会金3000円・保険料3000円を添えてお申し込みください。**