

さくら きく れんげ もも うめ すみれ 土曜クラス に申し込みます。

(申し込むクラス名に○を付けて下さい)

ふりがな \_\_\_\_\_

男 ・ 女

園児氏名 日本語 \_\_\_\_\_ 生年月日 20 年 月 日  
(園で使用する名前を記入) 姓 名

フリガナ \_\_\_\_\_ (英語の読みをカタカナで記入)

英語 \_\_\_\_\_ (名前が日本語の場合はローマ字表記を記入)  
Last First

住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ City

\_\_\_\_\_ Zip

保護者名 \_\_\_\_\_ 続柄  
(園からの連絡を受け取る方を記入) 姓 名

Phone 1 \_\_\_\_\_ (Home Cell) ○を付ける

Phone 2 \_\_\_\_\_ (Home Cell) ○を付ける

(連絡が取れる順に記入)

e-mail \_\_\_\_\_

(ブロック体ではっきりと記入)

署名 \_\_\_\_\_ 申込日 \_\_\_\_\_

No.

受領日