

親子教室申込書

1 ふりがな
本人氏名 _____ 男 女

2 生年月日 _____ 年 月 日生

3 住 所 〒 _____

4 電話番号 _____

5 ふりがな
保護者氏名(参加する方) _____

6 参加希望グループ・時間 (希望を○で囲む)

I 期 II 期 III 期 IV 期

水曜日クラス • 金曜日クラス

時間： ①グループ (10:00~11:00)

 ②グループ (11:15~12:15)

細田学園幼稚園

〒353-0004

志木市本町2-7-1

☎048-471-3255