

平成30年度

2歳児教室 入室申込書

学校法人桐光学園 寺尾みどり幼稚園
〒214-0005 川崎市多摩区寺尾台1-17
044-955-1717

ふりがな 幼児名			
生年月日	平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
ふりがな 保護者氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯電話	

*希望する曜日に○印をお付けください。

第1希望 月・火・木・金 全て可

第2希望 月・火・木・金

第3希望 () 以外なら可

*通園方法

- ・ 徒歩で登園します。
- ・ 新百合ヶ丘駅のバスを利用します。 10:10発 アートセンター前
- ・ 読売ランド前駅のバスを利用します。 10:20発
- ・ 京王線稲田堤のバスを利用します。 10:10発

*一緒に参加する弟妹がいる方は、お名前（ふりがな）・生年月日をご記入ください。

*寺尾みどり幼稚園に在園・卒園の兄姉がいる方は、お名前・学年をご記入ください。

*既往症やアレルギーなどお預かりする上で留意すべきことがある方はご記入ください。