

2023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		性別	
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。優先順位がある方は①・②と記してください

火曜（ ） 木曜（ ） 金曜（ ）

*特に希望する専科指導がありましたらお知らせください。

*通園方法 • 徒歩 • 自転車 • 駐車場利用
 • 新百合ヶ丘 • 読売ランド前駅方面 • 京王稲田堤方面

*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。