

2020年度

2歳児親子教室 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

TEL 044-955-1717

ふりがな 幼児名						
生年月日	西暦	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			

*降園方法

- 徒歩で登園します。
- 小田急線読売ランド前駅のバスを利用します。

*一緒に参加する弟妹(0.1歳児)のお名前(ふりがな)・生年月日をご記入ください。

*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。