

【FAX 送信票:太田幼稚園宛 019-659-0597】

おさなごクラブ体験入園申込書

下記のとおり、おさなごクラブへの入会を希望します。

ファックス送信日 令和7年 月 日

保護者氏名()

保護者	しめい 氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
幼 児	しめい 氏 名	
	生年月日	
その他	※ご連絡したいこと、ご質問等がありましたら、ご記入ください。	