

<令和4年度入園希望者向け園見学会参加申込書>

(ふりがな)

お子様の名前

生年月日 西暦 年 月 日生

年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

性 別 男の子 ・ 女の子 (いずれかに○)

〒

ご住所

いわき市 \_\_\_\_\_

連絡先Tel

当日参加される

保護者名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( )

\*参加希望日に○を付けて下さい。

- 9月 4日 (土) 3歳児年少クラス希望  
【2018年4月2日~2019年4月1日生】
- 9月 25日 (土) 0, 1, 2歳児クラス希望  
【2019年4月2日生~】

<申し込み宛先>

わかぎ幼稚園 〒971-8101

いわき市小名浜字下明神町 33-1

TEL (92) 3807

FAX (73) 7733

メールアドレス : wakagi-youchien@aioros.ocn.ne.jp