

<令和5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 (令和4年8月現在)

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 ()

*参加希望クラスに○を付けて下さい。

・ 9月10日(土) 9:30~

【 】 3歳児年少クラス希望

【2019年4月2日~2020年4月1日生】

【 】 0, 1, 2歳児クラス希望

【2020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