

『めばえ』申込書

該当のお子さん

氏名 ふりがな _____ (男・女)

生年月日 令和 年 月 日

満年齢 歳 ヶ月

保護者

氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

主に付き添って来
られる方

氏名 _____

お子さんとの関係 母・祖母・その他()

通園方法

自転車・徒歩・乗用車

※車の方は駐車場確保のため毎回園に連絡してください。

『めばえ』で、私の子どもに事故が起きても、保護者の責任において処理

し、若草幼稚園には一切ご迷惑をおかけしません。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____