

入園予約申込書

長者原げんき保育園へ下記の通り入園予約を申し込みます。

申込日 年 月 日

年 月 日 入園希望

フリガナ		性別	生年月日
園児氏名		男・女	年 月 日生
フリガナ		性別	生年月日
園児氏名		男・女	年 月 日生
フリガナ			
自宅住所	(〒 -)		
連絡先電話番号			
フリガナ			
保護者氏名	父	母	
予定保育時間			
回数	週()回 (月・火・水・木・金・土)		
平日	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
土曜(有・無)	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
アレルギー(有・無)	有の方 ()		
既往歴			

*ご記入後は、FAX若しくはメールにて返信ください。

FAX(092-410-3361)

mail(genki-midori@aioros.ocn.ne.jp)

尚、ご記入についての問い合わせ先は
TEL(092-410-3351)