

このページを提出してください。

令和3年度

函館白百合学園幼稚園ゆりっこキッズ入会申込書

※必要事項をご記入下さい。

満2歳児

満3歳児

ふ り が な

お子様のお名前

男・女

生 年 月 日

年 月 日

ふ り が な

保護者氏名

印

〒

住 所

電 話 番 号

緊 急 連 絡 先 (父・母・自宅)

●ホームページに写真の掲載を

☐ 許可します

☐ 許可しません

●アレルギー

☐ 無

☐ 有 (

)

詳しくご記入ください。

令和 年 月 日 申込み