

※事務処理欄

受付番号： _____

入 会 金

2 0 年 月 日

2026 年度 プリキンダークラス入会申込書

申込日 2 0 年 月 日

神陵台愛徳幼稚園園長 殿

以下の内容でプリキンダークラスへの入会を申し込みます。

入会希望月

月

希望クラス	火曜グループ / 火曜、木曜グループ / 月曜、火曜、木曜グループ 月～金グループ 希望するグループに○を付けてください。			
ふりがな		男	生年月日	西暦 年 月 日生
幼児氏名		女		
ふりがな		続 柄	父 ・ 母 ・ ()	
保護者氏名				
現 住 所	〒 [マンション・アパート名もご記入ください]			
電 話 番 号	自宅： - -	携 帯	父： - -	
			母： - -	
在園の兄姉	クラス	卒園児氏名		
	氏 名			

※ 満3歳児クラスに入園予約済みの方は右の□にチェックをお書きください。

☐

※ 住所、電話番号や登録内容に変更がある場合は園までご連絡ください。

※ この申請書は、入会に関する書類作成・連絡のため以外には使用いたしません。

保護者氏名 :

