

パピヨン教室申込書

ふりがな		男 女	(生年月日)
幼児氏名			令和 年 月 日生
保護者名		お電話 番号	
現住所	〒		
【ご希望クラス】下記に○をつけてください。 1 クラス (月・木クラス) ・ 2 クラス (火・金クラス)			

・疾患やアレルギー・食事制限など、健康上の留意事項があれば、詳しくご記入ください。

・お子さまの性格や好きな遊びについてお書きください。

・パピヨン教室についてご希望があればご記入ください。

・在園児に兄弟がおられましたら、来年度の学年とお名前を教えてください。

・満2歳でご入会の方のみご記入ください。ご入園に対して今現在お考えの時期等を教えてください。

- ① 当園で満3歳での入園の手続きをすでに済ませている
- ② 令和8年度中に満3歳での入園を検討している
- ③ 令和9年度に3歳児（年少）での入園を考えている

※以上の情報は保育の目的以外には使用いたしません。