

入 会 申 込 書（夢の子クラブ）

No.

令和 年 月 日

夢の星幼稚園長 様

保護者名

印

幼稚園型認定こども園夢の星幼稚園の令和5年度夢の子クラブに下記の者の入会を希望します。
また、入会後は貴園の教育方針・運営方針に従い、入会金及びその他の費用の納入にも同意いたします。

ふりがな				男・女	令和 年 月 日生		
名 前							
現住所	〒 -						
自宅電話							
保護者携帯		(続柄)					()
家 庭 状 況	名 前		年 齢	名 前		年 齢	
お子様のことについて特に注意を要する点(健康・発達状態等)をお書きください。							
在園・卒園兄弟		名前		クラス・卒園年度			
在園・卒園兄弟		名前		クラス・卒園年度			
在園・卒園兄弟		名前		クラス・卒園年度			
※該当する項目に○印をお願いします。							

園使用欄	
------	--