

(※受付番号は記入不要)

年 月 日

令和3年度びよちゃんルーム入会申込書

受付番号 _____

ふりがな

お子様氏名 _____ 男・女

生年月日 平成 年 月 日生

住所 (〒 _____)

TEL _____

お子様と参加される保護者の方が一緒に写っている写真を添付してください。
(二ヶ月以内)

希望申込みクラス
びよちゃん1・びよちゃん2・びよちゃん3・びよちゃん4

(希望するクラスに○を付けてください。)

	ふりがな 氏名	本人との続柄	年齢	備考 ※在園中の場合はクラス名、卒園生は 卒園年度等を記入してください。
家 族 欄				

◎言葉、身体的発達状況で気になる点があればご記入願います。

びよちゃんルーム受付票 (保護者用)

受付番号 _____

年 月 日

※お子様の氏名のみ記入してください。

ふりがな

お子様氏名 _____

※受付クラス
びよちゃん

クラス分けは受付時に行います。

学校法人 川崎学園
東 浜 幼 稚 園