

令和5年度 すくすく教室申込書

学校法人武蔵学園 認定こども園 ひがしすげ幼稚園

記入日 R 年 月 日

幼 児 名	ふりがな 男 女	生年月日	H・R 年 月 日生
		年 齢	歳 ヶ月
保護者名	ふりがな	電話番号	自宅： 携帯： (母・父)
住 所	〒		
希望クラス・曜日に ○をおつけ下さい	・ 3歳児クラスを希望します (火・木曜日)		
	・ 2歳児クラスを希望します (火・木曜日)		
	・ 1歳児クラスを希望します (月曜日)		
	・ 0歳児クラスを希望します (月曜日)		

【対象年齢】

- ・ 3歳児クラス (H31. 4. 2生～R 2. 4. 1生)
- ・ 2歳児クラス (R 2. 4. 2生～R 3. 4. 1生)
- ・ 1歳児クラス (R 3. 4. 2生～R 4. 4. 1生)
- ・ 0歳児クラス (R 4. 4. 2生～生後6ヶ月を迎えたお子様)

