

令和6年度 ひがしすげ 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	〒		
希望クラスに ○をつけてください	【 】	0・1歳児クラスを希望します	(月曜日)
	【 】	2・3歳児クラスを希望します	(火曜日)

【対象年齢】

2・3歳児クラス (R 2. 4. 2生～R 4. 4. 1生)

0・1歳児クラス (R 4. 4. 2生～R 5. 4. 1生 /
R 5. 4. 2生～生後6ヶ月を迎えたお子様)

