

# 令和7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	R
		年 月 日生	
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	【     】	0・1歳児クラスを希望します	( 月曜日 )
○をつけてください	【     】	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 3. 4. 2生～R 5. 4. 1生)

0・1歳児クラス (生後6ヶ月～R6.4.1生)

