

F A X 0 9 3 - 6 5 1 - 6 2 4 4

高見幼稚園

入園説明会参加申込書

お 子 様	生年月日 年 月 日生
保護者名	
住 所	〒 (-)
電話番号	

☆託児を希望されるお子様の名前をお書き下さい。(水筒持参)

お名前	年令 () 才
お名前	年令 () 才