

2歳児クラス“こぼとルーム”申込書

本申し込み書は、未就園のお子さんを対象とした「こぼとルーム」の申込用紙になります。
こぼとルームでは、楽しい活動をたくさん計画しておりますので、ぜひお申し込み下さい。

どちらかに○をつけてください。	
① 卒園児の弟・妹 ・ ② 一般	
幼児氏名	ふりがな 男 ・ 女
時間	10：30～12：00（人数多数の場合は、時間変更あり）
生年月日	令和 年 月 日 生まれ
保護者氏名	ふりがな
現住所	〒 柏市
携帯番号	出来るだけお母さんの携帯番号を記載下さい。

※本申込みにより、1年間の登録制となります。費用は、利用月の最初に徴収させていただきます。



学校法人 柏こぼと学園

〒277-0872

柏市十倉二 287-270

電話番号：04-7131-4513

メール：kashiwakobato@kashiwa-kobato.ed.jp