

製作や簡単なゲーム等楽しい活動を計画しております。皆さまの申し込みをお待ちしております。利用を希望する方は、下記の必要事項を記入の上、園までご持参ください。（受付は平日9時30分～16時まで）

申込日	令和 年 月 日
どちらかに○をつけてください。 ①卒園児の弟・妹 ②一般	
ふりがな 幼児氏名	男 女
生年月日	令和 年 月 日うまれ
ふりがな 保護者氏名	
現住所	〒 柏市
携帯番号	できるだけお母さまの番号を記載してください。

※ご利用の予定がなくなった場合は、早めにお知らせください。

☎ 04-7131-4515