

# 平成29年度 リリー幼稚園 プレスクール入会申し込み書(1歳児用)

プレスクール入会申し込み日：H <u>    </u> 年 <u>    </u> 月 <u>    </u> 日	
1歳児 年間60回(火・木曜日) H27年4月2日~H28年4月1日生まれ	
ふりがな	
お子様のお名前	
生年月日 性別	平成          年          月          日生まれ (          歳)          男 ・ 女
ふりがな	
保護者のお名前	
ご住所	〒
TEL (携帯電話)	[ 自宅 ・ 母携帯 ・ 父携帯 ・ その他 (          ) ] ←連絡先を囲んでください。 (          ) ※連絡が取れる番号をご記入下さい。
※ 該当するものに○をお願い致します。 ご兄弟関係についておうかがい致します。	
リリー幼稚園に初めて入園する	
上のお子様がりりー幼稚園・ リリーの森幼稚園を、 <u>卒園</u> している	卒園年度：平成          年度卒園 上のお子様のお名前： 現在                          小学校          年生
上のお子様がりりー幼稚園・ リリーの森幼稚園に、 <u>在園</u> している	くらす名： 上のお子様のお名前：
来年度の進級希望についておうかがい致します。	
	満3歳児クラス(ぴくしークラス)に入園します。
	プレスクール2歳児クラスに進級します。

※プレスクールの入会申し込み書は、直接幼稚園の事務窓口へ提出して下さい。

学校法人 リリー文化学園 リリー幼稚園 TEL 029(253)3891 FAX 029(254)2712

