

令和2年度 びよびよクラス申込書

〒
住 所 _____

保護者名 _____

つかさ幼稚園の びよびよクラスへ、参加申し込みを希望致します。
参加者は次の通りです。

ふりがな		対象学年	生年月日	性 別
幼児 氏名		年中・年少 (○で囲む)	H.	
ふりがな		続柄	生年月日※2	電話番号
参加保護者 氏 名※1			S・H	
在園児がいます (氏名) 卒園児がいます (氏名)				

記入頂いた事項については、個人情報保護法に準じ、お子さまの保育に関する以外には使用しません。

※1：お子様と一緒に参加する大人の方の名前を記入ください。 ※2：傷害保険加入手続きのために必要。

きりとり

<注意事項>

1. 令和2年4月2日時点で満2～4歳の幼稚園未就園児を対象とします。
2. ご自宅が園より遠距離の方は事前にご相談下さい。地域の子育て支援の一環として活動しているため、近隣の方を優先する場合があります。
3. 園バス等の送迎はありません。お車で来園する方は、幼稚園の駐車場をご使用ください (申込後に駐車許可証を郵送します)。

<申し込み>

1. 4月13日(月)～4月20日(月) ※ 定員70名に達し次第、終了。
2. 申込書提出先は、つかさ幼稚園に持参、郵送、またはファックスにて。

〒252-0802 藤沢市高倉1039番地 つかさ幼稚園 迄
FAX 0466(46)4566

3. 後日、関係書類を記載の住所に郵送しますので、ご確認ください。