

令和 年 月 日

令和4年度 プレルームひよこコース 入会希望曜日 保護者様控え

幼児氏名 コース 2歳児 3歳児

希望コース	2歳児(年少前)		3歳児(年中前)木曜日のみ	
希望曜日	第1希望	曜日	第2希望	曜日
	第3希望	曜日		

◆受付期間・・・随時受付(午前中)

◆曜日の決定・・・希望曜日が空いている場合のみその場で決定致します。

◆入会受付・・・平日の午前中※ご都合つかない方はご相談下さい。

◆受付場所・・・黄色ひよこ保育室

◆費用・・・・・・6,000円(入会金5000円・保険料750円・雑費250円)
※入会金の5000円は入園を希望される場合は検定料に充てさせていただきます。
※お釣りの無いようお願いいたします。

キ リ ト リ

令和4年度 入会希望申込書

令和 年 月 日

「プレルームひよこコース」に入会希望致します。

ふりがな 幼児氏名	男・女	生年月日 平成・令和 年 月 日生
〒 住所		日中つながる電話 携帯電話 自宅電話
保護者氏名		現ひよこ在園児ご兄弟 組 氏名

◆希望コースに○を付け、第1希望から第3希望をご記入ください。
(2歳児・・・火 水 木 金) ・ (3歳児・・・木 コースのみとなります。)

希望コース	2歳児(年少前)		3歳児(年中前)木曜日のみ	
希望曜日	第1希望	曜日	第2希望	曜日
	第3希望	曜日		

◆お子様についてお伺いいたします。

Q: 出生時・検診等で、医師に発達上や健康面で何か言われたことはありますか。

・ある() ・ない