

こあらルーム申込書

受付番号 _____

お子様の^{ふりがな}名前 _____ (男 ・ 女)

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

_____ 第1子 ・ 第2子 ・ 第3子 ・ 第4子

_____ 新規 ・ 在園児 ・ 卒園児

保護者の^{ふりがな}氏名 _____

ご住所 〒 _____ - _____

連絡先Tel (_____) _____

※必ず昼間連絡のつく電話番号にしてください。

希望曜日 (火・水・木のいずれかを記入して下さい)

第1希望 (_____)

第2希望 (_____)

*火・水・木のいずれでも良い場合はこちらに○をして下さい。(_____)