|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務処理欄 | 受付番号 |  |
|  | 受付日 |  |
|  | 領収日 |  |

**認定こども園エクレス**

**幼稚園体験型プレ保育「つぼみ組」　入会申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 子の氏名 | ふりがな | 男女 | 保護者 | ふりがな |
|  |  |
| 西暦　　　　 　　　年 　　　　月 　　　日生 | 西暦　　　　　　年　　　　月 　　　日生 |
| 希望クラス | □火曜日クラス　　　　□金曜日クラス　　　　 |
| 入会希望月 | 年　　　　　月　からの入会を希望 |
| 住所および連絡先 | 〒　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※マンション名等略さずに記入のこと　　　　　　　　区 |
| 自宅電話：　　　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| 携帯電話：①　【　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　】　（　母携帯　）②　【　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　】　（　父携帯　　その他（　　　　　　　　）） |
| メールアドレス:　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　(父・母）※必ず記入のこと |
| 家族構成（本人以外同居全員記入） | 続柄 | 　　　 | 年齢 | きょうだいが幼稚園児の場合のみ、この欄にご記入ください。＜記入方法＞エクレス在園の場合⇒学年・クラスエクレス以外の園の場合⇒園名 |
| 父 |  |  |
|  |
| 母 |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| 　　　申込日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※黒ボールペンでご記入ください。（消せるボールペンや鉛筆書きは不可）

※修正は、修正テープは使用せず、二重線を引いた上に印鑑（保護者氏名欄に使用の印鑑）を押し加筆してください。

※年号は西暦でご記入ください。

※これらの個人情報は、岩谷学園の個人情報管理規程に基づき厳格に管理します。

●申し込みの際には、入会金を添えて幼稚園の受付にご提出ください。

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　**認定こども園エクレス　幼稚園**