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 西暦　　年　　月　　日生	男女	保護者	ふりがな 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	〒　　－ 区 ※マンション名等略さずに記入のこと				
	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	氏名（ふりがな）	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