

令和8年度 ひがしすげ すくすく教室申込書

学校法人武蔵学園 認定こども園 ひがしすげ幼稚園

記入日 R 年 月 日

幼児名	ふりがな 男 女	生年月日	R 年 月 日生
		年齢	歳 ヶ月
保護者名	ふりがな	電話番号	自宅： 携帯： (母・父)
住所	〒		
希望クラスに ○をつけてください	【 】	0・1歳児クラスを希望します	
	【 】	2・3歳児クラスを希望します	

【対象年齢】

2・3歳児クラス (R4.4.2生～R6.4.1生)

0・1歳児クラス (生後6ヶ月～R7.4.1生)

