

## 幼児教室 入 会 願

学校法人愛知児童文化学園

ひらしば幼稚園長殿

貴園の趣旨に賛成し入会を希望いたします。

2019年 月 日

( ) 第1期 月・木コース

( ) 第2期 火・金コース

フリガナ 男  
入会幼児名 女  
20 年 月 日生

保護者名 印

現住所	〒
	(電話) (携帯)

※ 幼児教室に入会された方は、ひらしば幼稚園の入園を条件とします。

※ 氏名・住所については連絡等に使用させていただきます。

園では個人情報厳重に管理し、外部に提供することはありません。