

9/13(日) OPEN SCHOOL 受付カード

※お手数ですが、ご記入後、受付にご提出ください。

保護者名		
幼児名	ふりがな	ふりがな
電話番号		
幼稚園名 保育園名	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
本校の兄弟 姉妹関係		
園での 所属学年	<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中	<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中

9/13(日) OPEN SCHOOL 受付カード

※お手数ですが、ご記入後、受付にご提出ください。

保護者名		
幼児名	ふりがな	ふりがな
電話番号		
幼稚園名 保育園名	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
本校の兄弟 姉妹関係		
園での 所属学年	<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中	<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中