

合歡の木幼稚園 ぴよぴよ広場 申込書

平成29年 月 日

ふりがな		生年月日	性別
幼児名		年月日	男・女
住所	〒 _____ Tel058- _____ 携帯		
保護者名			
希望グループ	希望グループに○印をつけて下さい。 <p style="text-align: center;">水 ・ 木 ・ 金</p>		
備考	幼稚園に伝えたい事（アレルギー等）がありましたら、ご記入下さい。		

☆参加費（1000円）は、申し込み時または第1回目のぴよぴよ広場にてお願い致します。

☆申し込みは FAX（385-0595）でも受け付けます。
お急ぎの方は 電話（384-2821）をご利用下さい。その際には、上記の申込み内容を伺いますので宜しくお願い致します。

<p style="text-align: center;">納 付 書</p> <p>氏名 _____ 様</p> <p style="text-align: center;">ぴよぴよ広場費用として</p> <p style="text-align: center;"><u>金 1、000円</u></p> <p>平成29年 月 日</p> <p style="text-align: center;">合歡の木幼稚園</p>	<p style="text-align: center;">領 収 書</p> <p>氏名 _____ 様</p> <p style="text-align: center;">ぴよぴよ広場費用として</p> <p style="text-align: center;"><u>金 1、000円</u></p> <p>平成29年 月 日</p> <p style="text-align: center;">合歡の木幼稚園</p>
--	--