

学校法人 高西寺学園 多摩みゆき幼稚園「さくらんぼ」申込書

記入日 年 月 日

	ふりがな	保護者名	幼児 生年月日
幼児氏名			年 月 日 才 性別（男・女）
過去に在園していた兄・姉の名前（該当する方のみ記入）			
住所 〒 電話番号（番号の最後にどなたかに○） 【 父 母 】			
希望クラス 第1希望（ ） 第2希望（ ） どの組でも良い（ ）			

〒206-0021
多摩市連光寺2-24-6
多摩みゆき幼稚園
電話042-400-6996