２歳児クラス申込書

＊お子様のお名前(ふりがな)

＊保護者のお名前

＊お子様の生年月日

＊連絡先　＜住　所＞　〒

＜電話番号＞

＊満３歳での入園を希望するか教えてください。(どちらかに○を付けてください)
在園児の定員などにより、入園できない場合もありますのでご了承ください。

希望する　　・　　希望しない

＊希望する曜日および回数を教えてください。
感染症対策により１日あたりのお預かり人数を減らしている為ご希望の日数に添えない場合があります。
できるだけ多くのお子様に幼稚園に慣れて欲しいと思っていますのでご了承ください。

曜日：　週＿＿＿回希望(希望する曜日に○を付けてください)
⇒　月曜日　　火曜日　　水曜日　　木曜日

時間：　(　　)
※９：３０～１３：００以外の時間帯の希望がありましたら、お書きください。
例：半日のみ希望など

＊ご質問、ご要望等ありましたら…

(　　)

＊お仕事をされている、又はされる予定の方はご記入をお願い致します。

勤務日数　　週　　日　　＜曜日固定　　又は　　曜日シフト＞

勤務時間　　時　　分　　～　　時　　分