

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

令和 年 月 日

* 連絡先 <住所> 〒

<電話番号>

* 希望する曜日および回数を教えてください。

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

* 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