たまごちゃん教室参加票（ご記入の上、当日受付にご提出下さい）				
ふ　り　が　な				
お子さんの氏名				男 女
生　年　月　日	令和　　年　　月　　日　生まれ			
保護者名（ふりがな）	父		母	
住　　所	〒			
電　話　番　号	（　　）　　-			

西ヶ丘幼稚園への入園を（どちらかに○をつけて下さい）

希望します　　検討中です

※検討中の方で希望に変更になりました場合には、ご連絡下さい。