

2025 聖マルチン幼稚園

プレ・モンテッソーリクラス（A・B） 参加申込書

申込日 _____ 月 _____ 日

＊お子さんの^{ふりがな}氏名 _____ 男 ・ 女

＊生年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

（現在 歳 ヶ月） 参加希望クラス A ・ B

＊保護者氏名 _____

＊ご住所 〒 -

＊電話番号 _____

※食物アレルギーの有無 あり ・ なし

（アレルギー： _____ ）

※園で気をつけることはありますか

※お子さんが現在、特に興味をもっていること

※その他 何かご希望がありましたらご記入ください

