



りんごぐみ・親子教室 申込書

記入： 年 月 日

ふりがな			生年月日： 年 月 日
幼児名			
英語表記			性別： 男 女
住所			
病歴／アレルギー（必ず記入してください）	電話番号	自宅： ()	
		携帯： ()	
	メールアドレス：		
	滞米予定年数：		
お子様の性格及び癖など	家 族 欄		
		名 前	年 齢
	父		
	母		
	兄弟		
	姉妹		

お申込みのクラスに○をつけてください

りんごぐみ 親子教室

りんごぐみ： 希望プログラム・曜日また時間
(午前/午後) に○をしてください

・プログラム： 週2・週3・週4・週5

・曜日： 月 火 水 木 金

・時間： 午前 午後

(注：水曜日は午後クラスはありません)

(各クラス定員10名になり次第締め切ります)

保護者氏名

署名