

令和5年度

B a b y パーク (乳幼児子育て支援室)

申込書



葛飾若草幼稚園

ふりがな		○ 印
乳幼児の名前		男 女
乳幼児の生年月日	令和 月 日生 (満 歳)	卒園児兄弟名
ふりがな お父様の名前	印	在園児兄弟名 (クラス)
ふりがな お母様の名前		在園児のお友だち (クラス)
ご住所	〒 _____ (マンション名も記入してください)	
電話番号	母) ----- 父)	名簿・緊急連絡に使用してもよい電話番号を記入してください。
メールアドレス		メールでお知らせを送ってもよろしいですか。 YES NO