

令和6年度

認定こども園湘南こども園 湘南ジュニア 入会申込書

学校法人正栄学園 認定こども園湘南こども園の未就園児親子教室
「湘南ジュニア」に申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

| 希望クラス | | 月曜クラス ・ 金曜クラス | No. (園使用欄) | |
|------------------------|----------|---------------|---------------|--|
| 入園児童名 | フリガナ | | 令和 年 月 日生 | |
| | 氏名 | | | |
| 保護者 | フリガナ | | 園児との関係 | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話番号 | 日中繋がる番号 | | |
| 在園児に 兄妹姉妹は いますか？ | はい(氏名:) | | | |
| | いいえ | | | |
| ご心配な点やご質問があればご記入ください。 | | | | |