

# 六ッ川みどりアフタースクール 見学申込み書

申込み日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日		
お子様の氏名		男・女	平成	年	月 日生
入学予定の小学校		小学校	2020年度 学年	年生	

フリガナ					
保護者氏名					
フリガナ					
住所	〒 -				
電話番号		携帯電話番号			
現在の保育園 又は幼稚園	保育園・幼稚園・その他				

入会について	希望します・検討中	面談日程			
		月	日	時	分