

令和8年度 エンジェルクラス入会申込書

井荻聖母幼稚園 園長 殿

下記の幼児を エンジェル（未就園児）クラスに入会させたく、
入園料 4,000 円を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

保護者 氏名

印

希望のクラスに ○印	第一希望：火曜日・木曜日	
ふりがな		性別
幼児氏名		
生年月日	令和 年 月 日 生	
住所	〒	
電話番号	自宅 緊急連絡先（父） (母)	
*入園希望の理由・その他		
*卒園・在園兄姉、保護者が卒園生などありましたらご記入ください		