

未就園2歳児プレ教室申込書

小平花小金井こども園
小平花小金井幼稚園
園長 高橋 大

保護者氏名 _____

令和8年度 未就園2歳児プレ教室に参加希望しますので申し込みいたします。

記

住 所	〒 _____				
電 話	【父・母携帯(プレに参加する方)】 ()				
ふりがな					
幼児の氏名					
生年月日・年齢	令和 年 月 日生	性別	男・女	歳	ヶ月
次のどの曜日の教室を希望しますか。 希望の曜日を記入してください。 木曜クラス 金曜クラス 第1希望 (曜日) どの曜日でもよい					
小平花小金井幼稚園とのかかわりについてお聞きします。					
1、 現在通園中の兄弟がいますか。 はい いいえ 兄・姉がいる場合 (クラス 名前)					
2、 小平花小金井幼稚園を卒園した兄弟でプレ教室に通った方がいますか。 はい いいえ はいと答えた場合 名前()					
3、 近所に顔見知りの小平花小金井幼稚園児がいますか。 はい いいえ					
4、 小平花小金井幼稚園入園を希望しますか。 はい いいえ まだわかりません					

* 希望者の人数により、ご希望のクラスに配属できないこともあります。