

# 未就園児親子教室申込書

平成 30 年度用 DL 申込日 平成30年 月 日

小竹幼稚園 園長 様

次の通り未就園児親子教室への入会を申し込みます。

〒			
住所	電話番号(自宅)	携帯(任意)	
保護者氏名	印 職業(会社)		
親子教室に参加される保護者名:	(ふりがな)	年令	保険加入のため 年令が必要でず
(幼児氏名には、必ずふりがなを付けてください)		生年月日	年 月 日
幼児氏名	ふりがな	年令(満 才)	性別( 男 女 )

◎希望曜日・時間:各回とも10時30分～11時30分 (希望の番号に○を付けて下さい。複数選択可。)

※曜日についてはご希望に添えない場合もあります。そのような場合は相談致します。

1 第一・第三火曜日・第四金曜日 2 第二・第四火曜日・第三金曜日 3 第一・第三木曜日・第二金曜日 4 第二・第四木曜日・第一金曜日

◎質問事項:以下選択箇所を○で囲って下さい。複数選択可。

質問事項1 (お子さまについて)

- 1 普段誰が養育していますか? ( 父母 祖父母 その他 )
- 2 健康上、気になることはありますか? ( アレルギー アトピー 喘息 その他 < > )
- 3 誰とよく遊んでいますか? ( 大人 兄弟姉妹 年上の子ども 同令の子ども 年下の子ども )
- 4 普段どこで遊んでいますか? ( 自宅 友だちの家 公園 その他< > )
- 5 どんな遊びが好きですか? ( )
- 6 自宅付近に同令のお子さまはいますか? ( いる いない )

◎質問事項2 (入会について) (来年度当園に入園するかしないかは関係なく、広く募集します。)

- 1 教室を知ったきっかけはなんですか? ( 問合わせ 口コミ インターネット )
- 2 申込のきっかけ(理由等)は何ですか? ( )
- 3 他の未就園児教室にも通いますか? ( はい いいえ 現在通っている )
- 4 小竹幼稚園を知っていましたか? ( はい いいえ 卒園児がいる 在園児がいる )
- 5 来年度当園に入園を希望しますか? ( 希望する 希望しない 検討中 わからない )

☆ご質問等ありましたらご記入下さい。

( )

注1 申込数が少ない場合はクラス数を減らす場合もあります。

注2 申込多数の場合はクラス数を増やすこともあります。また、抽選になる場合もあります。ご了承下さい。

▶申込=受付は2月14日(水)10時からです。

▶申込方法=FAX及び来園にて受付 (FAX番号 043-487-1770)

▶説明会=3月23日(金)10時～11時10分頃 ※入会等についてのご相談もお受けいたします。

▶注意事項=2月14日(水)以前のお申込み受付は致しません。どうぞご了承下さい。