

	2015年 月 日
ふりがな お子さんの名前：	生年月日： 年 月 日生 2016年4月1日時点(才)
保護者名：	連絡先：
住所：	メールアドレス：
3歳児 : わくわくクラス	
2歳児 第1希望クラス: ぷちどきクラス・どきどきクラス	
2歳児 第2希望クラス: ぷちどきクラス・どきどきクラス	
申し込みを受け付けました。 2015年 月 日	
保護者のお名前 _____様	
*12月12日に結果をお知らせします	