

ぷちぴよランド 申込用紙

記入日： 年 月 日

フリガナ			
お子さん名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女
フリガナ			
保護者氏名			
住所			
電話番号			
希望グループ	A グループ(月曜日) ・ B グループ(木曜日) ※両日とも時間は10時～11時		
お支払い方法	1ヶ月ずつ(1ヶ月:2,500円)		
日本平幼稚園を知ったきっかけ	ホームページを見て ・ 口コミで ・ 兄弟関係 ・ チラシを見て おひさまランドで知って ・ 知人からの紹介() その他()		

写真撮影同意書

ぴよちゃんランドでは、活動の様子を撮影しています。つきましては、お子様や保護者の方の写った写真がホームページなどに活動の様子として掲載される場合がございます。もし宜しければご協力お願い致します。

同意する ・ 同意しない