

令和4年度 カリメロ教室申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 幼児名			男・女
生年月日	年	月	日生
保護者名			
住所		Fax	
日中通じる電話番号			
クラス時間	○を付けて下さい。 ①.10:10～10:50 ②.11:20～12:00		
在園児弟妹・卒園生は氏名をご記入ください。			