

子育て支援事業参加申込書

令和 年 月 日

学校法人若草学園

認定こども園わかくさ園長 様

申込人住所

申込人氏名

印

認定こども園わかくさの実施する子育て支援事業に参加したいので申込みます。

記

1. 参加者の氏名、生年月日、連絡先等

ふりがな
(保護者) 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな
(お子さま) 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな
(お子さま) 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(電話番号) _____