

～ プチ♡フレンド 無料体験申込書 ～

9/2 参加の方は 8/31 (月)・その他の方は参加希望日前日ㄨ切り

ふりがな () 生年月日 (年 月 日)

参加幼児名 () 年 齡 (歳)

保護者名 ()

☆ プチ♡フレンド 入会申込書 ☆

記載日 (年 月 日)

ふりがな () 生年月日 (年 月 日)

幼児名 () 年 齡 (歳)

保護者名 ()

郵便番号 (-)

住 所 (栃木県)

※ 必要な申込書をご記入し、メールにて添付 または 切り取って園にご来園ください。