

申込日 20 年 月 日

体験入学申込書	
(ふりがな) 氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
保護者氏名	
住所	〒
電話番号	自 宅 ----- 緊急時
メールアドレス	
体験希望日	第一希望 月 日 ()
	第二希望 月 日 ()
その他	アレルギー等健康上のことや、他の子どもたち、スタッフに知っておいて欲しいことなど

* ミーティングで承認後、日程確定のご連絡をさせていただきます。