

【第15回ゆりかご母親大学 申込書】

次の日程で参加を申し込みます。

(希望の日程に○印をつけてください)

	全日程に参加します
	【第1回】 5月14日(土) 10:00~12:30
	【第2回】 6月4日(土) 10:00~12:30
	【第3回】 6月18日(土) 10:00~12:30
	【第4回】 7月16日(土) 10:00~12:30
	【第5回】 8月20日(土) 10:00~12:30
	【第6回】 9月17日(土) 10:00~12:30

☆受付は9:30となります。

受付をされた方より対応させていただき、活動を開始いたします。

平成 年 月 日

〒

住所

TEL

FAX

氏名 (保護者名)

(ふりがな)

(幼児名)

(男 女)

(生年月日)

(満 歳 ヶ月)

※4月30日(土)までにお申込ください。

(ゆりかご幼稚園 TEL 044-322-3979 FAX 044-322-2528)