

令和元年 NOANOA 9月入会申込書

あすなろPRE SCHOOL NOANOA 御中

あすなろPRE SCHOOL NOANOA に入会したく、入会金・初回月会費・保険料を添えて申し込みいたします。

(申込時払込金＝歩き通園10200円・バス利用者10800円)

年 月 日

保護者 住所

保護者 氏名

印

入会希望クラス 希望クラスに○を ご記入下さい	() 水曜にゃんクラス(歩き通園対象)11:10～12:10 ※9月からスタートするクラスです。 () その他クラス(歩き通園対象) ※既存のクラスとなります。空きがあるクラスをご相談ください。		
ふりがな			性別
お子様の名前			
生年月日	平成	年	月 日生
現住所	〒		
	TEL		
入会希望の理由・その他			
アレルギーの有・無	有・無	有りの方は具体的にご記入下さい	
以前、ノアノアに通っていたご兄弟がいればご記入下さい。			
ご兄弟が在・卒園児の場合、ご記入下さい(学年等) 父母・祖父母が卒園児の場合その旨ご記入下さい(旧姓等)			
いずれかに○をしてください	記録用として、活動中の写真を → 撮って良い ・ 撮らないでほしい その写真をあすなろ幼稚園HPに → 載せて良い ・ 載せないでほしい		

★ この文書は極秘書類として扱い他の目的には使用いたしません。

★ R1年6月25日～受付開始しております