

令和 年度 ノアノア 入会 申込書

あすなろPRE SCHOOL ノアノア 御中

あすなろPRE SCHOOL ノアノア に入会したく、入会金・初回月会費・
保険料・バス利用者は初回月バス代を添えて申し込みいたします。

(申込時払込金＝歩き通園10,700円・バス利用者11,300円)

年 月 日

保護者 住所

ふりがな

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	() 火曜クラス(バス通園者対象)10:40~11:40【バス代;月額600円】 () 木曜日クラス(バス通園者対象)10:40~11:40【バス代;月額600円】 ☆バス通園をご希望の方は、入会申込後にバスコースを組みますので、 曜日を選ぶことが出来ません。バスをご希望の方は2月末までに お申 し込みください。 () 火曜クラス(歩き通園対象)10:40~11:40 () 木曜クラス(歩き通園対象)10:40~11:40
入会希望月	月から入会します(クラスは5月からのスタートになります)
ふりがな	性別
お子様の名前	
生年月日	(西暦) 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。	() () ()
満三歳クラスの入園を 希望されますか？	希望する(月~) ・ 希望しない ・ 未定 ※希望される方は入園月をご記入ください。
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)	
ご兄弟が他園児(卒園含む)の 場合、ご記入ください	幼稚園・保育園(卒園・在園) 幼稚園・保育園(卒園・在園)
備考	※何か事前に伝えたいことがあればご記入下さい。

★ 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。