



パオちゃんクラブ 申込書



●^{ふりがな}幼児名 _____ 男・女 ●^{ふりがな}おうちでの呼び名 _____

●生年月日 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (申込時) _____ 歳 _____ ヶ月

●参加される^{ふりがな}保護者名 _____ 続柄 _____

●住所

〒960- _____ 福島市 _____

●電話 (携帯・固定) _____ - _____ - _____

●注意することがあれば教えてください (アレルギーなど)。

●在園児の兄弟 : いる・いない _____ クラス _____ 名前 _____

●卒園児の兄姉 : いる・いない _____ 名前 _____

園記入欄

申込日	令和6年 _____ 月 _____ 日	受付No.	_____	受付者	_____
入金日	令和6年 _____ 月 _____ 日	保険加入日	_____	令和6年 _____ 月 _____ 日	_____



領 収 書

様

¥ 1, 200 -

但 パオちゃんクラブ入会金として

令和6年 _____ 月 _____ 日
福島ルンビニー幼稚園
パオちゃんクラブ