

トトロルーム入会申込書

年 月 日

下記について了承の上、入会を申し込みます。

- 1.入会金3,000円
- 2.月謝1,200円（工作などの教材費、行事参加費を含む）
毎月（8月、3月を除く）月初めに支払います。
- 3.必ず保護者同伴とし、遊具不全による事故以外は園にその責任を問いません。
- 4.中途退会する場合は必ず事前に園に連絡します。支払済の入会金、会費の払い戻しは請求いたしません。

ふ り が な

保護者氏名

印

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 幼児氏名 | |
| 生年月日 | []年 []月 []日 生まれ [男・女] |
| 連絡先 | 電話 () - FAX 電話と同じ・無 () - 携帯電話 [父・母] 住所 〒 - |

海の星カトリック幼稚園 園長様

ここに記載された個人情報を、目的以外に使用することはありません。

受付番号

| |
|--|
| |
|--|