|  |  |
| --- | --- |
|  | 受付番号　　　第　　　　　　　号 |
| **3歳児子育て支援学級申込書** |
| 幼　　児 | 氏　　名 | ふりがな | 家庭での呼び名 |
| 男　・　女 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生まれ |
| 住 　 所 | 大洗町　　　　　町　　　　　　　　　　番地　  |
| 保護者との関係 | 男　・　　　　　　女 |
| 保 護 者 | 氏　　名 | ふりがな |
| 住　　所 |  |
| 電話番号携帯電話緊急連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| 　上記の者、大洗町立祝町幼稚園の3歳児子育て支援学級への入級を申し込みます。　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　印　　大洗町立祝町幼稚園長　　様 |