

西鎌倉幼稚園 ムーミンランド 申込カード	
希望年月日	平成 年 月 日 () 午後 時 分 まで
ぐみ なまえ	
緊急連絡先	勤務先/行先など 携帯/会社 _ _
保護者以外の方のお迎え	名前 続柄
課外教室	教室名
	受講時間 時 分 から 時 分 まで
備考	お子様に関する留意事項など (アレルギー・体調・薬の有無など)

西鎌倉幼稚園 ムーミンランド 申込カード	
希望年月日	平成 年 月 日 () 午後 時 分 まで
ぐみ なまえ	
緊急連絡先	勤務先/行先など 携帯/会社 _ _
保護者以外の方のお迎え	名前 続柄
課外教室	教室名
	受講時間 時 分 から 時 分 まで
備考	お子様に関する留意事項など (アレルギー・体調・薬の有無など)

西鎌倉幼稚園 ムーミンランド 申込カード	
希望年月日	平成 年 月 日 () 午後 時 分 まで
ぐみ なまえ	
緊急連絡先	勤務先/行先など 携帯/会社 _ _
保護者以外の方のお迎え	名前 続柄
課外教室	教室名
	受講時間 時 分 から 時 分 まで
備考	お子様に関する留意事項など (アレルギー・体調・薬の有無など)

西鎌倉幼稚園 ムーミンランド 申込カード	
希望年月日	平成 年 月 日 () 午後 時 分 まで
ぐみ なまえ	
緊急連絡先	勤務先/行先など 携帯/会社 _ _
保護者以外の方のお迎え	名前 続柄
課外教室	教室名
	受講時間 時 分 から 時 分 まで
備考	お子様に関する留意事項など (アレルギー・体調・薬の有無など)

