



学校法人 聖愛学園

聖愛幼稚園

〒640-8137

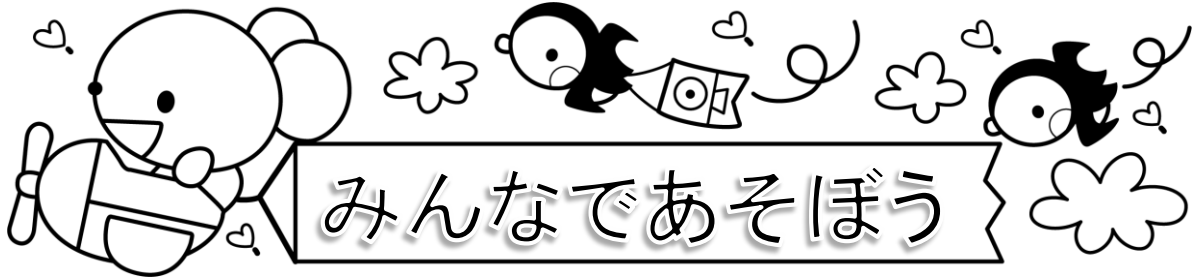
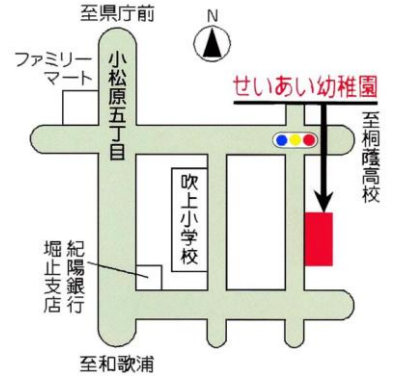
和歌山市吹上4丁目3-45

TEL (422) 5010

FAX (422) 5026

— 2015年度 —

子育て支援



～ 参加申込書 ～

(各月の子育て支援活動に その都度、FAX 又は TEL で お申込み下さい。)

フリガナ お子さまの 名前		男・女	生年月日		
フリガナ			平成	年	月
保護者名			()	才	()
住所	〒 —				
TEL		TEL			
交通手段 (○印にて回答)	1. 徒歩 2. 自転車 3. 車 4. 知人の車に乗り合わせて 5. その他 ()				
備考	<例：卵アレルギー など >				

月 日 () のせいあい幼稚園 子育て支援に 参加申し込み致します。