にこにこ教室入会申込書

幼　　児　　名	
性　　別	男　・　女
保　護　者　名	
住　　所	〒　　―

兄姉が卒園児・在園児の方	
卒園児・在園児（クラス）	ぐみ
園　　児　　名	

★アンケートにお答えください。

（該当するものに○印、または記入をお願い致します。）

1.にこにこ教室を何で知りましたか？

①在園児・卒園児から　②にこにこのお友達から　③その他（　　）

2.今現在、入園を決めていますか？

①やまと幼稚園入園を希望している　（　年少入園　・　年中入園　）

3.幼稚園選びの決め手があれば、記入ください。

（　　）

学校法人柳下学園　やまと幼稚園
電話　０４８－４６１－６９６２　住所　和光市白子３－１２－１