

鹿児島大学教育学部附属幼稚園 夏休み地域園庭開放 申込書

【幼稚園控え】

ふりがな 参加保護者氏名		→ 参加する日は○、参加しない日は×を記入してください。	7/26	7/30
連絡先	携帯 () 自宅 ()		8/6	8/8
生年月日・性別	S・H 年 月 日 (歳) 女・男		7/26	7/30
ふりがな 参加者氏名			8/6	8/8
生年月日・性別	S・H 年 月 日 (歳) 女・男		7/26	7/30
ふりがな 参加者氏名			8/6	8/8
生年月日・性別	S・H 年 月 日 (歳) 女・男		7/26	7/30
ふりがな 参加者氏名			8/6	8/8
生年月日・性別	S・H 年 月 日 (歳) 女・男		7/26	7/30
ふりがな 参加者氏名			8/6	8/8
生年月日・性別	S・H 年 月 日 (歳) 女・男		7/26	7/30
ふりがな 参加者氏名			8/6	8/8

※幼稚園記入欄

参加数 (○の数)	×	参加費 100円 (保険代含む)	=	支払い金額
回		100円		円



-----切り取り線-----

鹿児島大学教育学部附属幼稚園 夏休み地域園庭開放 申込書

【保護者控え】

○ 参加当日に、受付でご提示ください。

↑と同じように○、×を記入してください。

参加保護者氏名		7/26	7/30	8/6	8/8
参加者氏名					
参加者氏名					
参加者氏名					

☆申込み後にキャンセルされる際は、早めにご連絡ください。
(問い合わせ先)

鹿児島大学教育学部附属幼稚園 中津野

電話 099-285-7990

FAX 099-285-7995

Mail youchi@edu.kagoshima-u.ac.jp

