

## <2024 (令和6) 年度 リトルエンジェル入会申込書>

希望のコースに✓・希望曜日順を数字で記入して下さい

- ①親子リトルコース (2歳児)  
 ②親子リトルコース (1歳児)  
 ③こどもリトル半日コース 火曜日 (第 希望) 水曜日 (第 希望) 金曜日 (第 希望)  
 ④こどもリトル一日コース 火曜日 (第 希望) 水曜日 (第 希望) 金曜日 (第 希望)  
 ⑤こどもリトル一日コース 週3回

フリガナ

名前 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

住所

〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

以上の通り申し込みします。

年 月 日

フリガナ

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印