

こぼと会入会申し込み

ふりがな ()
お子さんの名前 () 性別 (男・女)

生年月日 令和 年 月 日生まれ

お母さんの名前

郵便番号 (-)

住 所

電話番号

ふりがな ()
兄弟 ☆在園児名前 () クラス (組)

☆こぼと会に下のお子さんを連れて来る方はお子さんの名前をかいてください。

ふりがな ()
下のお子さんの名前 () 性別 (男・女) 年齢 (歳)