

幼稚園見学申込書

(学)帯広学園

希望する幼稚園に○をつけてください

幼稚園	帯西幼稚園 帯広市西 22 条南 4 丁目 26	第一いずみ幼稚園 帯広市東 10 条南 13 丁目 1
-----	-----------------------------	--------------------------------

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 才)	
現住所	〒 —	
携帯電話	— —	
E-mail	(正確に記入のこと)	

学校	専門学校・短期大学・大学		
学部・学科	学科 年生	担任名	先生

年	学歴	部活歴
年	幼稚園・保育所 卒業	中学 年間
年	高等学校 卒業	高校 年間

※個人情報には責任を持って管理し、本件以外には使用致しません。

学校法人 帯広学園 事務局 申込先 FAX:0155-22-5775 問合先 TEL:0155-22-5777
e-mail:office@obi-gaku.com