



てあそびうたランド

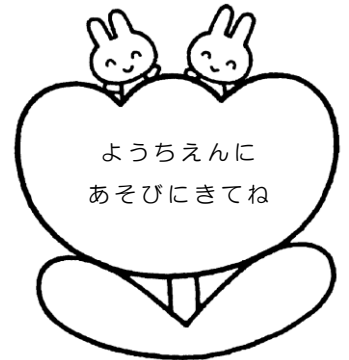
< 幼児教室 > 新規の方対象クラス

- 対象児：** 平成26年4月2日～平成27年4月1日 生まれ
日時： 火曜日 A:10:00～ B:11:00～ を予定しています。
時間帯は園で決定させていただきます。(詳しい日程・内容については、後日お知らせします)
- 場所：** 附属 みどり幼稚園 遊戯室
- 費用：** 1回 1,200円(前期と後期に分けて分納振込みとなります)
※振込先は初回日に日程表とともにお渡しします。
- 入会金：** 1,000円 (保険料など※初回のみ納入)
- 服装：** 自由 (動きやすいもの)
上ばき (園に用意してあります。ご希望の方はお買い求めください。1,400円)
水筒(親子用)

申込み要領

日にち：平成29年4月7日(金)
場所：みどり幼稚園 2階遊戯室
時間：10時00分～10時15分
※正門は施錠してあります。南門よりお入りください。
定員：50名
定員を超えた場合は、抽選を行います。
お時間にお集まりください。

*申込用紙をプリントアウトし、必要事項を記入し、当日ご持参下さい。



在園児・卒園児の方へ

在園児・卒園児の弟妹の参加は、「ぼけっと」のみとなります。

附属みどり幼稚園

〒156-0043

世田谷区 松原 2-17-22

TEL (3322) 9155

-----キリトリせん-----

<平成29年度 手あそびうたランド 申込用紙>

ふりがな

幼児氏名 _____ (男・女) 生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな

保護者名 _____ 住 所 〒 _____

電話番号 _____