



# 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 \_\_\_\_\_