

# 入会申し込みについて

日時 令和6年12月23日(月) 9:00～9:30

場所 国立富士見台幼稚園

○持ち物

- ・ **申込書**（ご記入のうえお持ち下さい）

- ・ **入会費（5,000円）**※現金にて、お釣りのないようご用意ください。

※申し込み後のキャンセルは、原則返金いたしません。

遠隔地への転居の際はご相談下さい。その際、転勤証明書・転居証明の提出をお願いすることがございます。

○希望コースは先着順となり、定員になり次第、締め切らせて頂きます。

※締め切り後もキャンセル待ちが出来ます。

※希望コースに入れなかった場合、他コースに申し込み、希望コースへの移動待ちが可能です。

希望コースが空きましたらご案内致します。

空きが出ない場合は、入会されたコースでの参加となります。

○保護者が来られない場合は、代理人をたてての申し込みができます。

※お一人につき一名とさせていただきます。

○メールでのお申込みは、同日9:30 からとさせていただきます。

お子様のお名前（ふりがな）・性別・生年月日・保護者お名前・住所・連絡先・希望コースを明記のうえ下記アドレスに送信して下さい。

メール受信後、申込書・入会費の提出方法についてご連絡致します。入会費の納入後正式受付とさせていただきます。

※**時間前に届いたメールは受付対象外**となりますのでご注意ください。

※申込日受付時間内に直接、申し込みに来られた方を優先とさせていただきます。

○入会申込み日以降も、随時入会を受け付けております。空きコースや入会に関するご相談はメールにてご連絡下さい。

○にこにこ教室説明会に参加されなくてもご入会いただけます。

問い合わせ先 にこにこ教室メール

[nikonikofujimidai@gmail.com](mailto:nikonikofujimidai@gmail.com)

※担当保育者は幼稚園に常駐しておりません。お手数ですが、ご質問等はメールにてお願い致します。メールへのご返信は出来るだけ速やかに致しますが、翌日以降になる場合があります。ご了承下さい。

# にこにこ教室 入会申込書

令和 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                |                                                                |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|
| お子様氏名 ※ふりがなもご記入下さい                                                                                                                                                                             | 性 別<br><br>男 ・ 女                                               | 生年月日<br><br>令和 年 月 日 |
| 保護者氏名 ※ふりがなもご記入下さい                                                                                                                                                                             | 電話番号 ※日中連絡のとれる連絡先をご記入下さい<br><br>どなたの番号ですか？○を付けて下さい。 父・母・その他（ ） |                      |
| 住所 〒                                                                                                                                                                                           |                                                                |                      |
| 希 望 コ ー ス ( □にチェックをしてください)                                                                                                                                                                     |                                                                |                      |
| <input type="checkbox"/> 水曜コース希望<br><br><input type="checkbox"/> 木曜コース希望<br>※木曜コース希望の方のみチェックをお願いします。<br><input type="checkbox"/> ①コース (9:15~10:45) <input type="checkbox"/> ②コース (11:00~12:30) |                                                                |                      |
| 備考 (当てはまる方のみご記入下さい)<br><input type="radio"/> 在園児兄弟 ( ) ※現在の組と名前を記入<br><input type="radio"/> 卒園児兄弟 ( ) ※現在の学年と名前を記入<br><input type="radio"/> 父卒園 ・ 母卒園 ・ その他 ( ) ※○をつける                         |                                                                |                      |

※ご記入頂いた 氏名・住所・電話番号等の個人情報は「にこにこ教室」運営に関する事にものみ使用させていただきます。

◎下記領収証にお子様のお名前と日付をご記入下さい。切り取らずそのままお持ち下さい。

## 令和 年度国立富士見台幼稚園にこにこ教室入会費領収証

入会費 5,000円

様

※お子様のお名前をご記入下さい

但 上記金額を入会費として、確かに受け取りました。

令和 年 月 日 国立富士見台幼稚園 にこにこ教室

確定コース 水曜 ・ 木曜① ・ 木曜② コースとなります。

※こちらは、○を付けないで下さい。受付後、保育者が○をつけます。