

コアラ教室申し込み書

白百合幼稚園

保護者氏名 (教室に参加 される方)	(ふりがな) (続柄)
	生年月日 (西暦) 年 月 日生 () 歳
幼児氏名	(ふりがな) (男 ・ 女)
	生年月日 (西暦) 年 月 日生 () 歳
住 所	〒 TEL FAX

コアラ教室申し込み領収書

_____様

コアラ教室登録料 3,000円を領収致しました。

白百合幼稚園