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