入園説明会　参加申込書

（仮称）グローバルキッズ千鳥町園

以下をご記入の上、ＦＡＸ送信下さい

ＦＡＸ　０３－5980－8142

ﾌﾘｶﾞﾅ			受付No		受付No	
保護者名						
ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	お子様生年月日	平成　　年　　月　　日生		
お子様名		男・女				
連絡先				現在　　歳　　ヶ月		
返信ＦＡＸ番号						
住　所	〒					

入園説明会日程

番号	日時	場所
①	12月23日（金・祝）10:00～	（仮称）グローバルキッズ千鳥町園
②	12月23日（金・祝）13:30～	（仮称）グローバルキッズ千鳥町園

	※決定欄
第１希望日時　（　　）	
第２希望日時　（　　）	
※番号をご記入ください ※各日時とも20組程度の定員とします	※○印のほうにいらしてください
参加人数　大人　　名　・　子ども　　名	

メールでの登録方法

以下の内容を下記あて先にメール送信ください。

あて先	chidori-nyuen2012@gkids.co.jp
件名	千鳥町園・入園説明会　参加申込
内容	①ご入園希望園名：千鳥町園 ②保護者名（フリガナもつけてください） ③お子様名（フリガナもつけてください） ④お子様生年月日/現在の年齢（○歳○ヶ月） ⑤お子様の性別（男・女） ⑥連絡先TEL ⑦ご住所 ⑧参加希望時間 2011年12月23日(金・祝)　①10:00～　②13:00～ どちらかをご記入ください。 ⑨参加人数　大人　名・子ども　名