



にこにこルーム申し込み書～お母様控え

予約制ですので、必要事項をご記入の上、右側を切り取り希望日の1週間前までに園へお申し込みください。左側は『予約の覚え書き』として、お手元に保管してください。申し込み後、予約の確認連絡をいたします。

※カウンセリング時に持参する必要はありません。

第一希望日	平成 年 月 日 木曜日	第1 9:30~10:15	希望時間に ○印
		第2 10:45~11:30	
第二希望日	平成 年 月 日 木曜日	第1 9:30~10:15	
		第2 10:45~11:30	
組(歳児)		園児名	面談保護者名

Memo



にこにこルーム申し込み書

予約制 申し込み後、予約の確認連絡いたします。 葛西めぐみ幼稚園

第一希望日	平成 年 月 日 木曜日	第1 9:30~10:15	希望時間に ○印
		第2 10:45~11:30	
第二希望日	平成 年 月 日 木曜日	第1 9:30~10:15	
		第2 10:45~11:30	
組(歳児)		園児名 (歳)	面談保護者名 (歳)
連絡先		自宅:	携帯:
家族構成		園児との関係	仕事・学校・その他
〈相談内容〉			

き
り
と
り
せ
ん