

令和 6年 5月 日

草津市立老上こども園長 様

『 ひよこ広場 』 参加申込書

住所 〒 (小学校区)	電 話 (携帯) — —	
幼児名 (ふりがな)	生年月日 令和 年 月 日 (歳 カ月)	
ひよこ広場に参加される保護者名		
ひよこ広場に参加される下の子どもさんの氏名 (ふりがな)		
その他、アレルギー等		
保険の代金 (年間) ※ いづれかに○をしてください		
(2人分) 98円	(3人分) 147円	(4人分) 196円

※保険料は年間で集めさせていただいております。欠席された場合、払い戻しはできませんので、ご了承ください。一人1回7円、全7回開催での代金になります。

※ひよこ広場の様子をHPに載せることがあります。ご了承ください。