

保 育 参 觀 申 込 書

組 A B C D 園児氏名 _____

第1希望： 月 日 () 9:30～ ・ 13:00～

第2希望: 月 日 () 9:30~ ・ 13:00~

参加希望者： 名 (1 家庭につき保護者 2 名まで)

お名前（続柄）（ ）

お名前（続柄）（ ）

.....

様 年 月 日

お申込みいただきました保育参観についてお返事いたします。

日程： 月 日 ()

$$9:30 \sim 11:00 \quad \cdot \quad 13:00 \sim 13:40$$

※当日は西門より入り、お子様のクラスまでお越してください。

※下のお子様を連れての参観はできません。

※カメラや携帯電話での写真撮影、ビデオ撮影はご遠慮ください。