

子育て支援ひつじ組申込書

長尾聖母幼稚園

ふりがな			
幼児氏名			愛称
生年月日	H · R	年 月 日生	男 · 女
住所	〒 - 県		
ふりがな		電話	自宅：() 携帯：() () 携帯：() ()
保護者氏名			
アレルギー、持病、お子様の特徴、特性など			
ホームページ、ポスターなどへの写真の掲載		満3歳入園希望 有 · 無	
可 · 不可		入園希望年月日 令和 年 月 日	

上記の通り、子育て支援保育を申し込みます。

令和 年 月 日

----- 切り取り -----

《 ご利用料金引き落としについて 》

利用料については香川県信用組合(けんしん)長尾支店より引き落としとなります。

- (1)香川県信用組合・長尾支店で通帳作成
- (2)窓口で『口座振替依頼書』を受け取り記入
- (3)すでに長尾支店の通帳をお持ちの方も通帳を持参の上、窓口で(2)を行ってください。

※実績払いとなりますので、次月15日が引落しです。休日を挟む場合は前日となりますのでご了承ください。