

アワーキッズ鎌倉 見学会申込書

見学日 令和5年 月 日

保護者氏名	連絡先(電話番号)	お住いの地域
お子さまの名前 ふりがな	お子さま生年月日	希望入所クラス 歳児クラス
お子さまの名前 ふりがな	お子さま生年月日	希望入所クラス 歳児クラス
見学理由		
質問事項		