

<マザーグースの会 登録用紙>

以下にご記入の上、ファクスでお送りください。

⇒ Fax. 03-5166-0597

登録日 月 日	在宅・認可外保育室・認証・幼稚園	NO
フリガナ 保護者名		電話 ()
住 所	〒 _____	
フリガナ 乳幼児名	男・女	20 年 月 日生
フリガナ 乳幼児名	男・女	20 年 月 日生