

# 平成 30 年 4 月入園ご希望の方

## 〔 対象 〕

- 入園時に満年齢で 0 歳 4 か月～未就学児
- 心身ともに健康なお子様

## 〔 見学希望の方 〕

4 月入園希望の方は、入園専門ダイヤルに直接ご連絡ください。  
お電話の後に、下記の設問をメールでお送りください。

**☎080-4811-0929**

(月～金 12:00～18:00)

## 〔 設問 (見学用) 〕

下記設問の回答をメールにてお送りください。

メールの件名：平成 30 年入園申請 送付先：[apply@s47.co.jp](mailto:apply@s47.co.jp)

- ① お子様の氏名 (漢字フルネーム、フリガナ)・性別
- ② お子様の生年月日 (西暦)・申請時現在の年齢月齢 (●歳●か月)
- ③ 保護者様のお名前 (両親)・ご在住の地域 (区・市)
- ④ お子様の健康状態について、アレルギーや既往症等、必要な事項がありましたらご記入ください。