



こぐまくらぶ 入会申し込み書

ふりがな 幼児氏名	
生年月日	平成 年 月 日生
保護者氏名	
住所	〒 -
	TEL -

※入会金 2,000 円を添えて申し込みます。

※個人情報は「こぐまくらぶ」関連以外の目的には利用しません。