



往信

1 6 9 0 0 7 5

新宿区高田馬場二ノ八ノ十八

おおや幼稚園 御中

〇〇区△△町一ノ二ノ三

山田花子(子の氏名)



返信時は、この線に沿って切り、返信用部分を差し出してください。



返信

□ □ □ □ □ □ □ □

〇〇区△△町一ノ二ノ三

山田花子(子の氏名) 行

体験入園を申し込みます。

山田花子(ふりがな)

TEL: 090-XXXX-XXXX

〇年保育

9月15日(水)

第一希望

第二希望

返信時は、この線に沿って切り、返信用部分を差し出してください。

