

郵便往復はがき

63 円切手

貼ってください

往信

差出人

蓮美幼児学園 行

大阪市天王寺区生玉寺町 2-1-6
光聖寺 5ビル 4階

5 4 3 0 0 7 3

最優先受付日は令和2年10月29日

受付番号は _____ 番号です

受付開始予定時間
_____ 時 _____ 分からです

- 当日は、このハガキを持参してください。
- 受付の際には、生徒カード、入会申込書に必要事項をご記入の上、入会金を現金、クレジットカード（VISA、MasterCard）で本日中にお支払ください。おつりの無いようご準備をお願いいたします。生徒カード、入会申込書は、会場にて配布いたします。
- 整理券番号順にお手続きを行いますが、手続きなどにお時間を有しますこと、あらかじめご了承ください。長時間になると思われしますので、できるだけお子様同伴はお控ください。お子様同伴の場合は、お子様から目を離さないようお願いいたします。
- 各講座で定員枠やクラスを増設しておりますが、満席の場合はキャンセル待ちができます。キャンセル待ちも先着順となります。
- 受付時に、各講座内容についての質問、ご相談はご遠慮ください。（受付までにフリーの職員にお尋ねください）
- 受付後のクラス移動などの変更は、翌日から可能です。
- お車でお越しの方は、近隣のコインパーキングをご利用ください。くれぐれも路上停車は、ご遠慮ください。

--	--

郵便往復はがき

63 円切手

貼ってください

--	--	--	--	--	--	--

返信

大
阪
市
天
王
寺
区
生
玉
寺
町
2
1
6
光
聖
寺
四
ビ
ル
4
階
蓮
美
幼
児
学
園

5 4 3 | 0 0 7 3

蓮美幼児学園本園
令和3年度 最優先受付について

平素より、当園の教育保育活動にご理解ご協力をいただきまして、誠に有難うございます。

受付当日の開始前に順番の抽選受付当日の開始前に順番の抽選を行っていましたが、感染症対策と時間短縮に努める為、事前に受付順を抽選により決定し、お知らせする形になります。



お子様の氏名 _____

住所 _____

連絡先 _____

申込講座 _____

蓮美記入受付番号、予想時間 _____ 番 _____ :

※10月20日17時迄に各園に提出してください