

令和4年度 優先受付（京町堀） 抽選申込用紙

【往信宛名】

切り取って往復はがきの往信面の宛名に貼り付けてください。

550-0003 大阪市西区京町堀 3-5-6 蓮美幼児学園 京町堀ナーサリースクール 行
--

※投函の際は差出人もご記入ください。

切り取って往信面の裏に貼り付けてください。 **お間違えのない様をお願いいたします。**

蓮美幼児学園 令和4年度優先受付抽選申込 【優先・京町堀】 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。 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、お知らせいたします。 必要事項を記入し、往復ハガキで往信面を表にしてご郵送いただくか、京町堀受付までご提出ください。 ふ り が な お子様の氏名 _____ 学年 _____ 住所 _____ 連絡先 ☎ _____ 申込講座 _____ 蓮美記入受付番号、予想時間 _____ 番 _____ : ※11月 1日 消印有効。 直接提出の受付は 17時 まで

※私製の往復ハガキをご利用の場合、お手数ですが両面に63円切手をお貼り下さい。

※返信面にも返信先をご記入ください。

宛名にはお子様のお名前をご記入ください。