

申 込 書

ちいさいかわクラスに申し込みをいたします。

子どもの名前 ふりがな _____ 男 女

生年月日 20 年 月 日

保護者の名前 ふりがな _____

〒
住所 _____

緊急連絡先（携帯電話） _____

アレルギーの有無 無 有（アレルギー）

クラスが増えた場合 火・金クラスに参加 可 不可

園への希望 _____
