

申 込 書

申込日 年 月 日

2025年度ちいさいかわクラスに申し込みをいたします

ふりがな

子どもの名前： _____ (男・女)

生 年 月 日： 20 年 月 日生

ふりがな

保護者の名前： _____ (父・母)

〒 _____

住 所： _____

緊急連絡先(携帯電話)： _____
(父携帯・母携帯・自宅・その他)

アレルギーの有無： 無 ・ 有 (アレルギー)

園 へ の 希 望： _____
