

さくら組 申し込み書

ふりがな

幼児氏名： _____ 男・女

生年月日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒

住 所： _____

緊急時電話番号

: ① (_____) 園児との続柄： _____

: ② (_____) 園児との続柄： _____

保護者氏名： _____ ⑩

※今現在、熱性けいれんやアレルギー疾患等があれば○で囲んでください。

食物アレルギー（食材： _____ ）

気管支喘息、熱性けいれん、脱臼

その他（ _____ ）

※何か気になる事、質問等ありましたら下記にご記入ください。

平成 29 年 _____ 月 _____ 日

八千代幼稚園 園長 殿