

平成29年度

なかよしくらぶ入会申込書

木曜日コース

金曜日コース

お子さんのお名前：  
ふりがな

性別： 男 女

生年月日： 平成 年 月 日 生まれ

保護者氏名：

郵便番号：

ご住所：

連絡先（自宅・携帯）

●アレルギー： なし あり（ ）  
\*ティータイムにお菓子を用意します。

●駐車場のご利用： あり なし  
\*お車でご来園の方には、駐車カードをお渡しします。

● 父・母・兄・姉 が本園の 卒園児 ・ 在園児（お名前 ）

備考：

\*いただいた個人情報は慎重に取り扱わせていただき、目的以外での使用はいたしません。