

ひよこ組 登録票

記入日 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日 (平成・令和) 年 月 日			
幼児氏名		男・女				
保護者氏名		住所	〒			
メールアドレス (参加される方)			連絡先	参加される保護者の方		
兄弟関係 (ある方のみご記入ください) 該当する方を丸で囲み、 在園児はクラス名 & 氏名を 卒園児は卒園年度 & 氏名ご記入ください。		日中、連絡のつきやすい番号を、ご記入ください	氏名		続柄	
			電話番号			
・在園児 氏名： ・卒園児 氏名： 年度卒園		緊急連絡先① 必ずご記入ください	参加される保護者以外の方の連絡先①			
			氏名		続柄	
アレルギー (該当する方を○で囲んでください) 特になし・あり アレルギー内容 (ありの方はご記入ください)		緊急連絡先② ②は記入自由です	参加される保護者以外の方の連絡先②			
			氏名		続柄	
			電話番号			
お子様の様子 (お子様の様子など、ご心配なことがありましたらご記入ください)						
ご希望のクラスを○で囲んでください (第1・第2希望双方ともにご記入ください)						
第1希望クラス	月曜日	火曜日	木曜日	金曜日	どこでも良い	
第2希望クラス	月曜日	火曜日	木曜日	金曜日	どこでも良い	
幼稚園記入欄	クラス	登録日：	月	日	備考	

※希望クラスは、日程カレンダーを参照の上、お選びください。

※この情報は、当園個人情報保護方針に則り、保育及び緊急時の連絡に使用することに同意いただいたこととし、安全かつ適切に取り扱います。

登録料を添えて、下記受付時間内に幼稚園内事務所までお申し込みください。

(おつりのないようご準備ください)

受付時間：平日 10:00~15:00 (休園日を除く)