

提出日 年 月 日

門真めぐみ幼稚園

年度 未就園児保育「さくらんぼ」子育て支援「ぴよぴよひろば」申込書

ふりがな			生年月日
お子さまのお名前	男 女	年 月 日	
ふりがな			続柄
保護者のお名前	⑩		
ご住所	〒		
お電話番号	ご自宅または携帯		
緊急連絡先 (緊急時にお迎えにお越し いただける方)	ふりがな	続柄	
	氏名		TEL
	ふりがな	続柄	
	氏名		TEL
ご家族の状況 (本人を除く家族及び 同居人をご記入下さい)	ふりがな	続柄	生年月日
	氏名		
	ふりがな	続柄	生年月日
	氏名		
	ふりがな	続柄	生年月日
	氏名		
	ふりがな	続柄	生年月日
	氏名		
健康状態	アレルギー・薬(消毒液・バンドエイド等)・草花・土など		
	気をつけなければならないこと(喘息・心臓疾患・脱臼しやすいなど)		
その他、伝えて おきたいことなど			

※降園時は防犯上、お迎えに来られた保護者の方を確認してお引き渡しします。

記載された情報は、本園の未就園児保育に関わる事以外には使用しません。

尚、不要になった場合には、本園にて責任を持って破棄いたします。