

NO. _____

2020年度 未就園児さゆりエンジェル「Aコース」申込書

年 月 日

保護者

印

希望クラス	曜日コース					
ふりがな					性別	血液型
幼児氏名					(男・女)	
生年月日	年		月		日	
住所	〒()					
電話番号	自宅() 携帯番号 父 () 母 ()					
FAX番号						
ふりがな					続柄	
保護者氏名 ※同伴者					()	
保護者生年月日 ※保険で使用(★注1)	年		月		日	
緊急連絡先 自宅・携帯以外	連絡先名称: 電話番号()					
E-mail (緊急連絡用)	@					
家庭での愛称						
生命にかかわる重要な疾患、食事制限等健康上の留意点があればご記入ください。 【アトピー、ぜんそく、ひきつけ、アレルギーなど】						
どのような遊びが好きですか？						
本園の教育について望むことがあればご記入ください。						
家族の状況	家族の氏名	続柄	年齢	家族の氏名	続柄	年齢
		本人				

★幼稚園にて、レクリエーション傷害保険に加入致しますので、同伴の保護者の方の氏名・生年月日を必ず記入してください。
※個人情報は、未就園児クラスの利用目的以外では、使用致しません。

※幼稚園使用欄

来園受付番号	入会受付番号

2020年度（令和2年度）さゆりエンジェルAコース申し込み券

お子様のお名前（ ）

保護者のお名前（ ）

「さゆりエンジェルAコース申し込み券」をご記入の上、申込書と共に、11月29日（金）の申し込みにお持ちください。