

ひよこぐみ 申込用紙

ふりがな		生年月日	性別
幼児名		R 年 月 日	男・女
住所	〒 一		
連絡先	お名前 (続柄) 電話番号		
希望クラス	1くみ	2くみ	どちらでもよい
食物アレルギー	ありの場合具体的な食べ物 なし・あり		
備考	その他幼稚園に伝えたいことがありましたらご記入ください。		