

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	〒 ー		
連絡先	お名前 電話番号 (続柄)		
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	なし ・ あり ありの場合具体的な食べ物		
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。		