



ふりがな
*お子様のお名前 _____

*愛称 _____ *性別 _____

*生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

*保護者氏名 _____

*住所 〒 _____

*電話番号 _____

*兄弟 有 兄 人 姉 人 弟 人 妹 人 無

*お子様のアレルギーについて

有 _____ 無

*お子様の性格

*ご希望クラス 1くみ (10:00~11:00)
2くみ (10:00~11:00)
どちらのクラスでも良い

★ご希望のクラスに✓を付けて下さい。ご希望に添えない場合はご了承下さい。

*プレ保育に期待する事、行って欲しい内容をご記入下さい。
カリキュラムの参考にさせていただきます。(記入必須)

*お子様の顔が分かる写真を貼って下さい。

この上にはがれないように貼って下さい。