



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 _____

*本園までの交通手段 車 自転車 徒歩

*お子様のアレルギーについて
ある _____ ない

*ご希望クラス こあら1くみ (9:50~10:50)
こあら2くみ (11:05~12:05)
どちらでも良い

★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。

*本園のプレ保育をどこで知りましたか？(複数回答可)
兄弟が在園していた ホームページで知った
在園児の保護者から聞いた プレ保育の保護者から聞いた
その他 _____

*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。

*お子様のお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。

記入漏れがないよう確認をお願いします。