



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

\*本園のプレ保育をどこで知りましたか？(複数回答可)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*ご希望クラス 1くみ ( 9:50~10:50)

2くみ ( 9:50~10:50)

3くみ (11:05~12:05)

どのクラスでも良い

★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。