きよせプレスクール入会申し込み書 ※一般受付開始11月4日(木)より

該当箇所に○印をつけて下さい。

(在園児弟妹・	プレ弟妹	いちご組	•	卒園児	•	きよせ保育園	•	一般)

令和 年 月 日

希望コース		いちご組 ・ も				• ‡	も組	. •	ひよこ組				
	ふりがな							愛利					
本人		氏名						性另	ıJ	男・女			
	生	年月日	(H • 1	(H・R) 年 月			生	年歯	令	歳 ヶ月			
	Š	りがな							続柄	勤務先名			
保		氏名											
保護者			<u>T</u>							電話番号			
	玛	見住所							自宅				
	I	I	優先順位	優先順位電話番号				* 0	※○印を付けて下さい				
緊急連絡先		1					父・母・祖母・祖父・その他(
		2					父・母・祖母・祖父・その他(
【 家 族 構 成 】 ※同居されている全ての方を記入して下さい。													
続柄 氏名			氏名	生年月日			年齢		勤務先・在学校名				
※いち	ご組	は、月間	雇コース0	Dみ、ひよこ	組は、北	母子分	離毎	日コー	-スのみ				
・もも組は、火〜金曜コースまで(希望する曜日の□に、レ点を入れて下さい)													
□火曜 □水曜 □木曜 □金曜 ※お申し込み先着順にてクラスを編成致します													
<お子様のアレルギーの有無 有る方はアレルゲンの記入をお願い致します。>													
<今回、きよせ幼稚園プレスクールを入会された理由>													
要望・質問等ございましたらご記入ください。													
	(任意) きよせプレスクールを知られたきっかけを教えて下さい。												
お知	お知り合いより ・ HP ・ インスタグラム ・ 弟妹関係 ・その他()												