

# すぎの子ひろば登録申込書

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (男・女)		
保護者名			
住所	〒		
電話番号	( )		
入園希望	ちゅうりっぷ組 (4年保育)	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	すみれ組 (3年保育)	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
食物アレルギー	有 <input type="checkbox"/> ( ) 無 <input type="checkbox"/>		
在園卒園児	有 <input type="checkbox"/> 氏名 ( ) 無 <input type="checkbox"/>		

※住所・氏名等個人情報は「すぎの子ひろば」関係以外には使用しません。

