

受付NO. _____

2024年度

キャンセル待ち _____

* 2歳児* グレース・ナーサリー入会申込書

週2回 火・金曜日(うさぎぐみ) 週2回 月・木曜日(ひつじぐみ) 週1回 水曜日(ことりぐみ)

ふりがな () 男 女

幼児氏名(本人) _____

生年月日 西暦 年 月 日 *2024年5月1日現在 歳 か月

ふりがな ()

保護者氏名(父) _____

ふりがな ()

保護者氏名(母) _____

住 所 〒 _____

自宅電話番号 _____

緊急連絡先(母携帯) _____

緊急連絡先(父携帯) _____

※園からご連絡する時は、まずお母さんの携帯電話にかけさせていただきます。

家族構成(本人以外の御家族全員を記入してください)

氏 名	生 年 月 日	在園(クラス名)・卒園生(卒園年)

【子育てをされていて心配なこと、困っていることはありませんか？】
(例：言葉・行動・食事・身体的なこと等々)

【アレルギーの有無】 なし ある (別紙に詳細を御記入下さい)