

受付NO. _____

2025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1回 **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 *2025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 (入会後に必要書類をお渡ししますので、ご記入いただきそれを基に後日ヒアリングをさせていただきます)