| 受付NO. | |
|-------|--|
| 受付NO. | |

2026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1回 <mark>火曜日</mark> | (うさぎぐる | <mark>み)</mark> □週 | 1回 <mark>水曜</mark> | <mark>日(ことり</mark> |) ぐみ) | □週1回 | 木曜日(ひつ |)じぐみ) |
|-----------------------|---------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------|---------|------------|
| ふりがな | (| | |) | | | | |
| 幼児氏名 | | | | | 男 | 女 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 * 2 | 2025年 | 5月1日現在 | E | <u>カゝ月</u> |
| ふりがな | (| |) | ઢ | りがな | (| |) |
| 保護者氏名(父) | | | | 保護 | 者氏名(母) | | | |
| 住 所 | Ŧ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 自宅電話番号 | | | | | _ | | | |
| 緊急連絡先(母携 | 携帯) | | | | ※園/ | からご連絡する | ろ時は、まずお | 母さんの |
| 緊急連絡先(父排 | | | | | | 舌にかけさせて頂きます。 | | |
| 同居家族構成(オ | 本人以外の御 | 家族全員を記 | 人してくだ | [さい) | | | | |
| 氏 | 名 | | 生年月 | 目 | 在園 | (クラス名)・ | 卒園生(卒園年 | .) |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 【子育てをしてい (例:言葉・行 | | | | りませんた |) ⁷ ?] | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

【アレルギーの有無】 □ なし □ ある (別紙に詳細を御記入下さい)