

受付NO. _____

2026年度

キャンセル待ち _____

＊1歳児＊ グレース・ナーサリー入会申込書

☐ ひよこぐみ：2024年 4月2日～2024年9月30日生まれ

☐ めだかぐみ：2024年10月1日～2025年4月1日生まれ

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 () ふりがな ()

保護者氏名(父) _____ 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)

☆ 1歳児ナーサリーをどこでお知りになりましたか

☆ 1歳児ナーサリーに希望することは？(内容も含めて)

☆ 現在アレルギーがわかっている場合は、下記にご記入ください

☐ ある(アレルギー源:) ☐ ない