

# 申 込 書

令和7年度

NO.

## のびのび教室に入会を申込みます。

令和 年 月 日

ふりがな	ご自宅での呼び名( )		
本人氏名	男 ・ 女		
生年月日	年	月	日
ふりがな 保護者名			
現住所	〒 ( 学区)		
	TEL ( )	-	
緊急連絡先(母携帯など)	( どなたの )		
ご希望のクラスをご記入ください。			
第1希望 ( 曜日)	第2希望 ( 曜日)	第3希望 ( 曜日)	
当園に在籍または卒園されたご兄弟についてお尋ねします			
ふりがな 氏名	幼稚園在籍クラス または 学年		
	組 ( )	年生	
	組 ( )	年生	
	組 ( )	年生	
	組 ( )	年生	
以前、当園のさくらんぼ教室に通ったことがありますか？ ・はい、あります ・いいえ、ありません			
のびのび教室終了後の進路についてお尋ねします。ご希望の進路に○をつけて下さい。			
* 国風第一幼稚園に入園する。 * 他の幼稚園、保育園に入園する。 * 未定			
食物アレルギーについてお尋ねします。○をつけてください。			
無 ・ 有 どのような食材にありますか?( )			
※お子さまに関して担当者に伝えておきたいこと、教室へのご要望などありましたらご記入ください。			