

入会申込書

平成 年 月 日現在		受付番号	
お子様の 氏 名	ふりがな		
生年月日	H 年 月 日生		
保護者の 氏 名	ふりがな	ふりがな	
生年月日	S H 年 月 日生	S H 年 月 日生	
住 所	〒 —		
電話番号	TEL — —	FAX — —	
緊急連絡先			
主にご利用になり たい内容	月極め 一時保育 子育てサロン 学童 その他 ()		
理 由			
主にご利用になり たい時間帯			
保護者の勤務先			
アレルギーの有無 及び健康面での注 意が必要なこと	ある ・ ない		