

令和 年 月 日

若松幼稚園未就園児教室『リトルエンジェル』申し込み用紙

ふりがな		性 別	男 ・ 女
幼児氏名		生年月日	令和 年 月 日
保護者氏名		連絡可能な 電話番号	
住 所			

アレルギー等ある方は教えてください。	例) 大豆…食べることは避けているが、大豆由来の製品に触ることは可能
在園又は卒園された兄・姉がいらっしゃる場合は記載をお願いします。	例) 平成 28 年卒 若松 太郎 もも組 若松 花子 ←在園の場合現在のクラス名を記入
その他参加にあたって心配なことや伝えておきたいことがあればお書きください。	

こちらに写真を添付してください。
(できれば一緒に参加される可能性のある方全員で撮影してください)

参加希望欄に○をつけてください

月曜クラス	水曜クラス	どちらでも可
-------	-------	--------