

プレ保育入会申込書

※職員記入欄
決定クラス :

年 月 日

川崎たまがわ幼稚園 園長殿

保護者氏名

印

本人	ふりがな		
	氏 名	男 ・ 女	
	生 年 月 日	年 月 日	才 カ月
	性 格		
	既 往 歴		
	アレルギー	無 有 () 特に食物アレルギーのある方は絶対に食べられない物、なるべく避けている物など詳しく記入してください。	
保護者	ふりがな		
	氏 名	父	母
	現 住 所	〒	
	電 話 番 号	※連絡が取れる電話番号をお願いします	
	携 帯 番 号	父	母
		※必ず記入してください。	
<家族構成>		ご家族（お子様を含め）が一緒に写っている写真 (5.5cm×8.5cm以内)	
<伝えておきたいことなどをご記入ください>			
集団生活の経験 (有 ・ 無) (おけいこ含む)			