プレ保育　入会申込書

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。

		ふりがな 氏　名	生年月日（西暦）	(上段)日中繋がる電話番号 (下段)その他連絡先	連絡順
保護者	父				
	母				
	現　住　所	〒			

＜家族構成＞ ＜伝えておきたいことなどを ご記入ください＞	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)
＜あひる組への移行希望＞　（　有　・　無　）	
集団生活の経験 （おけいこ含む）　（　有　・　無　） 施設名（　　）	