

NO. _____

29年度

登録制クラス前期申込書 [こぐまA ・ こぐまB クラス]

平成 年 月 日

園 児	ふりがな 氏 名	-----	男 ・ 女	平成 年 月 日生

保 護 者	ふりがな 氏 名	-----	園児との 関 係	(例, 長男)
	現住所	〒	TEL	
			FAX	
		携帯電話	(父)	
			(母)	

上記以外のことで、お子様に関して担任に知らせておいた方が良いと思われることをご記入下さい。(含 身体上注意すべき点)

(例) 生命にかかわる重要な疾患、食事制限等健康上のことは是非ご記入下さい。
(心臓疾患、アトピー、ぜんそく、ひきつけ、アレルギー等)