

ご来園の際は検温をお願いします 検温 °C(子) °C(親)



たんぽぽ教室に入室いたしたく 申し込みます。(人数の関係で希望通りにならないことがあります。ご承知おきください。)

下記は、申込時に、園側でコースに○の表示をさせていただきます。

火曜日	あか：()9:50～10:50
水曜日	きいろ：()9:50～10:50 みどり：()11:10～12:10

ふりがな				
幼児名				
(男・女)令和 年 月 日生 [歳 カ月]				
	ご家族の氏名	幼児との続柄	年齢	職業・学校・幼稚園・保育園等
家族構成(同居の方の記載を)	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			

<連絡先・住所・電話など>

〒 千葉市



携帯電話 【 】

父携帯：	母携帯：
------	------

たんぽぽ教室に父母以外の方が、お子様をお連れになることがある場合はご記入ください。

氏名：	携帯：
-----	-----



○アレルギーはありますか 有 ・ 無

<有る場合は具体的に記載を>

○心配なことはありますか(病気・発達・癖・習慣など)

○好きな遊びを教えてください。

当園のたんぽぽ教室を選ばれた理由を教えてください。

*