

りんご組 入会申し込み書

20 年 月 日

田園調布幼稚園 園長

高橋 和人 殿

下記の者の入会をお願い申し上げます

ふりがな 本人氏名	生年月日 西暦 年 月 日	性別 男・女 2024年 月 日入会時 年齢 才 ヶ月		
現住所	〒 自宅電話番号 ()			
ふりがな 父の氏名	携帯電話番号	職業 なし・あり		
ふりがな 母の氏名	携帯電話番号 メールアドレス	職業 なし・あり		
父母以外の同居家族	本人との続柄	氏名	2024年度 学年	学校・他
				幼・小・中・他
				幼・小・中・他
				幼・小・中・他
希望の曜日・回数	月 ・ 火 ・ 木 ・ 金 週1回・週2回・週3回 どの曜日でも良い			
入会月	月			
きょうだい割引	あり なし			
ありの方は	きょうだいが入園生 きょうだい卒業生 双子			

アレルギー	あり なし
	卵 乳製品 小麦粉 ナッツ類 大豆 ゴマ 果物類 動物アレルギー（幼稚園でうさぎを飼っています） （ありの方は○をお付けください）
クッキーなどの焼き菓子	可 不可
小麦粉粘土	可 不可 小麦粉に水を加えて、混ぜるなど。
	※おやつ準備のため、「あり」の方は詳しくご記入ください。

家族写真をここにお貼りください