

# 令和8年度 2歳児プレ保育(たまご組) 申し込み書

ふりがな		性別	希望コース
お子様氏名		男 ・ 女	週2回 ・ 週4回
生年月日	令和          年          月          日		

保護者氏名		続柄	
ご住所	〒		
緊急連絡先	自宅 : 携帯 : 父・母・その他(                      )		

家族構成		
氏名	続柄	年齢

食物等 アレルギー
【例:卵(生食×、加熱可)】

◎在園・卒園ご兄弟のいる方、当園を卒園された保護者の方、お知り合いの  
いらっしゃる方は名前をご記入ください。

名前 \_\_\_\_\_

ご関係  
 (○をつけてください)
                    
 在卒園児ご兄弟
                    
 保護者卒園生
                    
 知り合い