

第125・126回 森のようちえん

【グループ専用お申込書】

太枠内はすべてご記入ください

※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。

参加希望日に○をしてください。	12/6
	12/13

※下記の事項に承諾されましたら☑を入れてください。
チェックがない場合、お申込みは無効となる場合がございます。

当落その他の連絡は代表者の方のみにいたします。（グループ全員にご伝達ください）

1グループの最大5名様までとなります。それ以上の申し込みはもう1グループ追加で代表者を立て、お申込みください。
 この場合、当落の結果は異なる可能性があります。予めご了承ください。

必ず連絡の取れるお電話番号をご記入ください。

申込書に未記入欄がないことをご確認ください。

グループの全員が、他のメンバーを認識されていることをご確認ください。

	参加者氏名	性別	生年月日	保護者氏名	住所	電話番号/緊急連絡先	備考(アレルギーなど)
代表者	ふりがな	男・女	西暦 年少・年中・年長 年 月 日 (歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊) ご連絡の取れる時間帯 いつでもよい 時～ 時	
	ふりがな		西暦 年少・年中・年長 年 月 日 (歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	
	ふりがな		西暦 年少・年中・年長 年 月 日 (歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	
	ふりがな		西暦 年少・年中・年長 年 月 日 (歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	
	ふりがな		西暦 年少・年中・年長 年 月 日 (歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	