

# 第127回 森のようちえん（年長児対象）

## 【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。

※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		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	1	ふりがな	西暦 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	
	2	ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	
	3	ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	
	4	ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	
	5	ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)	