

## 4月25日（日） 第21回親子で森のようちえん 【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。

※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。

深坂自然の森下関から  
マイクロバス送迎希望の方は  
○をして下さい

バスをご利用の方は当日、  
深坂自然の森・森の家にて  
8：30～8：40での集合受  
付となります。

	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)	マイクロバス送迎
代 表 者	ふりがな	西暦 年少 年中 年長 年 月 日 ( 歳 )	ふりがな 生年月日 年 月 日	〒	TEL 知 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 生年月日 年 月 日	〒	TEL 知		
	ふりがな	西暦 年少 年中 年長 年 月 日 ( 歳 )	ふりがな 生年月日 年 月 日	〒	TEL 知		
	ふりがな	西暦 年少 年中 年長 年 月 日 ( 歳 )	ふりがな 生年月日 年 月 日	〒	TEL 知		
	ふりがな	西暦 年少 年中 年長 年 月 日 ( 歳 )	ふりがな 生年月日 年 月 日	〒	TEL 知		