あゆみ幼稚園「チューリップクラブ」入会届

申し込み日　西暦　　年　　月　　日

お子さまのお名前　ふりがな

性別　男　女

保護者(申込者)さまの氏名

お子さまご本人との関係　親　祖父母　知人　その他

生年月日　西暦　　年　　月　　日
(　　歳)

現住所　〒　　-

横浜市　　区

連絡先住所(現住所と同じ場合は省略可)

〒　　ー

固定電話

携帯等(日中でも連絡が取れる先とその関係)の番号

関係

関係

入園予定年数

2年保育　3年保育

あゆみ幼稚園との関係がある方

卒園児の子弟　**その方のお名前**

在園児の子弟　**その方のお名前**

保護者が卒園生　**その方のお名前** (旧姓)

自然物(植物・昆虫)動物等のアレルギーがありますか。

有りの方は右の備考欄に状況を書いてください。

有　無

備　考

ここの内容は幼稚園個人情報管理規則により適切に管理され、クラブ運営以外の目的には使用しません。