



## ももちゃんルーム 入会申込書

ふりがな 幼児名			性別 男 女	生年月日	年 月 日
ふりがな 保護者名	父	国籍:	母	国籍:	
電話	( )		( )		
住所	〒				
希望コース	週 回 コース				
希望曜日	第1希望	第2希望	第3希望	おまかせ	
時間(○で囲む)	半日		一日		
兄弟姉妹	有 無	在園児(組名)		その他(学校・幼稚園名)	
		卒園児(○年卒)			
満3歳児教室を希望	有 無	給食 週5日の場合→		有 無 5回食・3回食	
年少から都幼稚園を希望	有 無	アレルギー	アレルギー(有 無) ↓ ( )		
カラー帽のサイズ	フリー 2L	バス	希望バス停(有 無) ↓ ( )		

※発達段階で心配なことや気になること、病気などがありましたらご記入ください。

※通院中の方は、病名・経過などを詳しくお知らせください。

病名( )  
経過

※熱性けいれんの経験がある方はご記入ください。

いつ頃( )



※出産による休会・入会前の引っ越し等の予定がありましたらご記入ください。

※今後、お仕事をされる予定がありましたらご記入ください。

いつ頃( )