

なかよしルーム申込書

入室希望日の1週間前までに提出してください

*アレルギーのため、おやつを持参していただきます。
園のおやつを持ち帰っていただきます。

入室期間		年	月	日	～	年	月	日
年間		・		月間		←年・月の方はどちらかに○をつけてください		(日間)
クラス	組	ふりがな						
		園児名						
無償化認定種類 (新2号・新3号・新1号 入室理由_____)								
父 勤務先 (_____)		勤務先電話番号 (_____)						
勤務時間 (平日 : _____ ~ _____ : _____)		携帯番号 (_____)						
母 勤務先 (_____)		勤務先電話番号 (_____)						
勤務時間 (平日 : _____ ~ _____ : _____)		携帯番号 (_____)						
緊急連絡先 (_____)		電話番号 (_____)						
食物アレルギー		有 (_____)		アレルギー)・		無		
課外活動(_____)		曜日		時		分から		時 分