

こども誰でも通園「エンジェルルーム」 申込書

ふりがな		性別	生年月日
名 前			20 年 月 日生
住所（マンション名等・部屋番号まで記入してください）			
〒 —			
ふりがな		保護者の連絡先	
保護者氏名		電話番号() —	

健康診断書

かかりつけの病院・医院	電話番号	
これまでにかかった主な病気	平熱	
	度 分	
アレルギーの有無 なし ・ あり		
ありの場合、内容を記入してください		
特に配慮を要する事項があれば記入してください		

エンジェルルームの様子を服部みどり幼稚園ホームページのブログに掲載することがあります。
お子さまの写真掲載について、下記よりご選択ください。

同意する

同意しない