

2024年度『つぼみクラブ』申込み

*この個人情報は、幼稚園で責任をもって管理いたします。

| | |
|--------------------|--------------------------------------|
| お子さんの名前 | ふりがな お名前 |
| お子さんの生年月日 | 令和 年 月 日 生まれ ○で囲んでください→ 3歳児 ・ 2歳児 |
| 保護者の方のお名前 | |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅 携帯 |
| アレルギーについて | 食べ物 動物 |
| 健康について | |
| その他 園に伝えておきたいこと | |
| 他園在籍の有無 | 無 ・ 有(園名:) |
| 確認 (○で囲んでください) | ・保険に加入します ・会の趣旨に賛同します |

「つぼみクラブ」運営の他に、活用することはありません。

退会の際には、園で責任をもって破棄いたします。

