



# 令和6年度 ひよこルーム 2歳児 入会申込書



	ふりがな	生 年 月 日		
		男 女	令和 現在	年 月 日 才 ヶ月
住 所	〒	連絡のつく 電話番号	-	- 父 母 その他( )

	名 前	ふりがな	続 柄	年 齢	職業 学校名・園名 学年
家族構成 (本人除く)					

お子様は第1子ですか ( はい ・ いいえ )  
↳ すみれ幼稚園は初めてですか ( はい ・ いいえ )

ご家族に卒園者はいますか ( はい ・ いいえ )  
↓

名前 ( ) 兄 ・ 姉 ・ 父 ・ 母 (旧姓 )  
 生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳 )

名前 ( ) 兄 ・ 姉 ・ 父 ・ 母 (旧姓 )  
 生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳 )

※複数名いらっしゃる場合は、2名まで。

健康状態	アレルギー 有 ・ 無	通っている保育施設や習い事、他園プレに通う予定など
	有に○をされた方は何のアレルギーかをお書きください	

入会の 動機	
-----------	--

希望する コース	第1希望	曜日	コース	・	どれでも	すみれ幼稚園への入園を 希望している 検討中
	第2希望	曜日	コース	・	どれでも	