

# 2018年度 愛の光キッズ 入会申込書

201 年 月 日

学校法人キリスト教飯盛野学園

認定 愛の光こども園 園長殿

愛の光キッズに入会を希望いたします。

保護者氏名：

㊞

ふりがな			性別
幼児氏名			男 ・ 女
生年月日	20 年 月 日 生まれ		
保護者氏名	父：	母：	
住所	〒 -		
電話番号			
携帯番号・緊急連絡先	(幼児との続柄： )		

以下のアンケートにお答えください。

- ◇ 愛の光キッズについては、どちらからお知りになりましたか。  
園のHPやFacebook ・ 広報 ・ お友だち ・ 兄姉が在園児・卒園児(名前： )  
その他( )
- ◇ 食育の一つとしておやつがあります(午前11時)。お子さまに食物アレルギーはありますか。  
ない ・ ある ( 卵 ・ 乳 ・ 小麦 ・ ピーナッツ ・ 大豆 ・ その他 )
- ◇ 他の子育て支援施設も利用されていますか。  
いいえ ・ はい ( ほくぶキッズ ・ ぜんぼうキッズ ・ ねひめキッズ ・ その他 )
- ◇ 子育てについて、気になることや心配なことがあれば、お書きください。  
( )
- ◇ お家の方が希望される講座や、聞きたいテーマ、やってみたいこと等があれば、お書きください。  
( )

-----