

平成27年度 入会申込書

学校法人ひかり学園 ひかり幼稚園園長殿
入会を希望いたします。

平成 年 月 日 保護者氏名

印

ふりがな		続柄/ 長男・次男・三男 長女・次女・三女 他()	小学校	小学校
児童氏名				年生
生年月日	平成 年 月 日生	男・女	出身園	1. 第一ひかり幼稚園 2. 第三ひかり幼稚園
現住所	〒()		除去食	1. 希望する 卵・乳・他() 2. 希望しない
自宅電話	() -		その他のアレルギー(動物・環境等)	

同居家族	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名	勤務電話	携帯電話
			・		()	
			・		()	
			・		()	
			・		()	
			・		()	
			・		()	
	例	ひかり たろう 光 太郎	父	S40・2・10	こども病院 ひかり病棟 内線205	() 264-0000 ④
祖父母他	氏名	続柄	住所	自宅電話	携帯電話	

に緊急連絡先の連絡順を①②③④⑤まで番号を記入してください。

◆入会にあたっての質問・要望・伝えておきたい事等がありましたらご記入ください。