

ちょうふたまがわようちえん

# ママくるみのかい

## 申込書



令和 年 月 日

住所	〒	
電話番号		
(ふりがな)		
子ども氏名	(男・女)	
生年月日	平成 年 月 日	年齢
(ふりがな)		
主にくるみのかいにご参加される保護者氏名		
アレルギーの有無	無	有( )
お申し込みのグループ (番号に○をつけてください)	①	②
	(月)9:30~10:30	(月)11:00~12:00
	③	④
	(水)9:30~10:30	(水)11:00~12:00

調布多摩川幼稚園での日程表にある【くるみのかい】の遊びに参加します。

※この申込書は、【くるみのかい】の運営のみに使っていただくことをお断りいたします。