

調布多摩川幼稚園の【こたまっこのかい・園庭開放】に参加します

参加日	令和	年	月	日		
ふりがな 子どもの氏名	( 男 ・ 女 )					
生年月日	平成 令和	年	月	日	年齢	歳
保護者氏名						
住所	〒					
電話番号						
こたまっこのかい、園庭開放の際の子どもの管理は保護者が行い、 怪我、その他アクシデントがあっても、親の責任において処理することに同意します						
保護者サイン						

健康管理チェック	
ご来園前に必ず健康のチェックを行って下さい	
●現在、発熱が無い	( はい ・ いいえ )
●対象児、ご家族に風邪症状（咳や鼻水）が無い	( はい ・ いいえ )
●来園前の体温	保護者                      °C
	子ども                        °C

こたまっこのかい ・ 園庭開放 のことを、どこでお知りになりましたか？  
該当するものに、○をお付けください。（複数回答可）

- ・ 幼稚園ホームページ
- ・ その他ウェブサイト
- ・ コサイト
- ・ 調布市のお知らせ
- ・ 在園児
- ・ 卒園児
- ・ 知人

※この申込書は、幼稚園の運営のみに使わせて頂くことをご了承ください。

