

ちばようちえん クレレ教室願書

平成 年 月 日

週 回コース クラス

幼 児	ふりがな		男 女
	氏名		
	生年月日	平成 年 月 日生	

現住所	〒	—
-----	---	---

連絡先	自宅	()	—
	緊急連絡先 父	()	—
	(携帯電話等) 母	()	—

家 族 及 び 同 居 人	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	勤務先及び在学名	趣味・特技
	父		・ ・		
	母		・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		

健康状態について

誕生時の様子をお知らせ下さい。
誕生時の体重
_____ kg

ご家庭でのお子様の様子など、また、クレレ教室へのご希望等をお書きください。

