

NO. _____ ながはしようちえん くっぴーキッズ 入会申込書

ふりがな					性 別	ふりがな				
					男・女					
幼 児 名					血液型	保 護 者 名				
					型					
生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生				続 柄	勤 務 先				
現 住 所	〒 _____					連 絡 先				
電 話						携 帯 番 号				
幼児に関する 特記事項										
家 族 の 氏 名	氏 名	年 齢	続 柄	勤務先・学校	私は『ながはしようちえん くっぴーキッズ』の主旨 に賛同し入会申し込み致します。 申込日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申込者 _____ ⑩					