



年 月 日

すみれひろば申込書

お子さまのお名前 <small>ふりがな</small>		男・女
生年月日	年 月 日	
✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 0～1歳児クラス (2019年(H31/R1)4月2日以降生まれ) <input type="checkbox"/> 2歳児以上クラス (2018年(H30)4月2日～2019年(H31/R1)4月1日生まれ)		
保護者の方のお名前		
ご住所	〒	
ご連絡先		
食物アレルギーが、(<u>ある</u> ・ なし) ある方は、記入してください。※おやつが出ます。		

