



2023年度

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 (2021年(R3)4月2日以降生まれ) <input type="checkbox"/> 2歳児以上クラス (2020年(R2)4月2日～2021年(R3)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。 | | |

