

申込書

(初めてご利用の方)

お子さま

記入日 年 月 日

氏名	フリガナ	男・女	生年月日	年 月 日 (年齢: 才 ヶ月)	血液型	平熱
	(ニックネーム:)				型	℃

① 今まで保育経験はありますか? はい ・ いいえ

② 好きな遊びはなんですか?

{ }

③ 健康状態 良好 ・ 注意あり ()

④ 持病 なし ・ あり ()

⑤ アレルギー なし ・ あり ()

⑥ トイレ 自分でできる ・ 練習中 ・ おむつ

⑦ お子様のお写真や保育中の様子をWEB上で掲載することは なし ・ あり

⑧ ご要望、伝えておきたいこと

保護者さま

ご住所	〒 (ご連絡・案内メール: あり ・ なし)				
電話番号			メール・LINE ID		
フリガナ			連絡先 (印)	お子さまとの関係	
氏名					
フリガナ			連絡先	お子さまとの関係	
氏名					

フェリースキッズルーム