

Little Kids 申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 幼 児 名	(呼び名)	
生年月日	年 月 日	歳
ふりがな 保 護 者 名		
住 所		
電 話	自宅	
	携帯	
アレルギー	無 ・ 有 ()	
1歳半健診	受けた ・ 受けていない	
伝えておきたい事		
Little Kids を何 でお知りになりましたか？	<ul style="list-style-type: none"> ・ 兄弟が当園に通っている ・ ポスター・ホームページ・紹介 () ・ その他 () 	
写 真 記 載	<ul style="list-style-type: none"> ・ ホームページ (可 ・ 不可 ・ 集合のみ) ・ レーザーキッズ (可 ・ 不可 ・ 集合のみ) ・ ようちえんネット (可 ・ 不可 ・ 集合のみ) ・ インスタグラム (可 ・ 不可 ・ 集合のみ) ・ 上記において顔が特定されなければ (可 ・ 不可) 	