

2024年度

グリーン組申込書

お申込み日 西暦 年 月 日

お子様のお名前	ふりがな	男 女	西暦 年 月 日生まれ (和暦 年)
現住所	(〒 -) TEL		
緊急連絡先	① ②		
保護者様お名前	ふりがな	お子様との関係	
家族構成 (同居人も含む)	ふりがな お名前	続柄	生年月日 ご職業

【申込条件】
①満3歳の誕生日又は翌月よりエルダ組入園となります。
②グリーン組の参加費日割り計算はございません。
③満3歳児クラスの保育料は、無償化の対象です。
月の途中での入園の場合は、上限額の日割り計算により、保護者負担が生じる場合がございます

左記【申込条件】に同意します。
年 月 日

保護者氏名

印