

申込書

お申込み日 年 月 日

お子様のお名前	ふりがな	男 女	西暦 年 月 日 (和暦 年)			
保護者様のお名前	ふりがな	お子様との関係				
現住所	〒 TEL					
緊急連絡先	① (お子様との関係) ② (お子様との関係)					
メールアドレス						
留意する点 (アレルギーなど)						
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	勤務先TEL	健康 (良・否)

【申込条件】

- ①満3歳の誕生日からエルダ組入園となります。
 - ②グリューンぐみの日割り計算はございません。
 - ③満3歳児は、幼児教育無償化の対象となります。
- 月の途中での入園の場合、上限額の日割計算により、その月の保育料の保護者負担が生じることがございます。

左記の【申込条件】に同意します。

和暦 年 月 日

保護者氏名

