

利用登録申込書

令和7年度 ゆめ組 NO.

ひまわりキッズガーデン豊洲 園長殿

登録日	年 月 日 ()
-----	-----------

申請者名	
------	--

写真を貼り付けて下さい

3cm × 4cm縦長

(スナップ写真から切り取りOK)

申請区分	申請理由	利用を希望する曜日・時間帯	
1. 非定型			※減免/パスポートはお持ちですか? はい・いいえ
2. 私的			

ふりがな	男	生年月日	
児童名	女	年 月 日生	
保護者名	続柄		
現住所			
電話			

家族関係と連絡先

氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先	連絡先
		(歳)			
		(歳)			
		(歳)			
		(歳)			
		(歳)			

緊急連絡先

かかりつけ医院 (2箇所) 有・無

①名前	医院名
TEL	電話
②名前	医院名
TEL	電話
③名前	
TEL	

利用日	非定型	私的		非定型	私的
4月			10月		
5月			11月		
6月			12月		
7月			1月		
8月			2月		
9月			3月		

※太枠内のみご記入ください。