

ひよこライフライナー 登録書

No. _____

以下の活動の中で、登録しているものに○をしてください。

こりす ・ こぐま ・ ひよこクラブ ・ ひよ&赤ちゃんクラブ ・ 申込みしていない

★全員記入してください

(ふりがな)

幼児名 _____ (男・女) _____ 生年月日 (西暦) 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

園内における事故・怪我等については保護者が責任を持ちます。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

学校法人泉涌寺学園

保護者サイン

泉山幼稚園園長 熊谷 信康 殿 _____

★子育て支援活動に未登録の方は以下も記入してください。

参加される保護者名 _____ 電話 (携帯) _____

住所 〒 _____

泉山に兄弟姉妹在園中 (_____ くみ/なまえ _____)

泉山の卒園児 (兄弟姉妹・父母) (なまえ _____)