

## 第 回 体験入学参加者一覧

教育委員会名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

	ふりがな	性別	幼児の住所	在籍所・園	参加保護者 氏名	備考	食物アレルギー または除去食材 の有無
	参加幼児氏名		連絡先				
	生年月日						
例	いいとみ はなこ 飯富 花子	女	水戸市飯富町 12-34  029-0000-0000	いいとみ保育園	飯富 太郎 飯富 花江	父 母	有 (卵、エビ)
1							
2							
3							
4							
5							

※保護者以外の付き添い等があれば、備考欄にご記入ください。第2回、3回はこの用紙で申し込みをお願いいたします。

本校への申込締め切り日  
9月11日(金)