



# 若葉 託児クラスお申し込み書

## 若葉こども学園

※初回登録費・パスポートのコピーと一緒に事務所に提出してください。  
(園の保険に加入される場合は保険料も一緒にお支払いください)

本人氏名	(ふりがな)	年 月 日生
		男・女 (満 歳 ヶ月)
パスポート番号		パスポート 有効期限
保護者氏名		
住所		
連絡先	(名 前)	
	(電 話)	(メールアドレス)
上記以外の連絡先		
かかりつけ医院	(※かかり付けの病院がない場合は、園の近くの公立病院を利用いたします。)	
園の保険に加入	( ) 加入します。 ( ) 加入しません。	
保育暦	有・無	保育園・幼稚園 年 月 ~ 約 年間
		所在地 [ 日本 ・ その他の国 ( ) ]
写真掲載について	当学園で撮影したお子様のお写真を当園ウェブサイト、広告等に掲載させていただく場合がございます。 ( ) 掲載可能 ( ) 掲載不可	
食物アレルギー・熱性けいれん等、気をつけなければならない事をご記入ください。		

※「託児ご利用の方へ」の内容に同意した上で、託児を利用いたします。

年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

受付日	登録費	保険料