

記入日 / /

うみやまようちえん 入会申込書

ふりがな 氏名		生年月日	西暦	年	月	日
アレルギー	なし / あり	毎日服用している薬	なし / あり			
アレルギー あり の場合、アレルギーや除去方法などをご記入ください。						
薬の服用 あり の場合、活動中に服用が必要であれば、用法容量をご記入ください。						
現在治療中または病院で経過観察を受けている病気や症状			なし / あり			
あり の場合、活動中に気を付けること、その他伝えておきたいことがあればご記入ください。						
性格や好きなこと、もの、お気に入りやこだわりなど、お子さんについて何でもご記入ください。						

ふりがな 保護者氏名	続柄： 主に連絡を取らせていただく方をご記入ください。					
連絡先		電話番号				
緊急連絡先に チェック <input checked="" type="checkbox"/>		LINE ID				
		その他				
ふりがな 住所	〒					

うみやまようちえんの案内内容を確認し、記載内容に理解、承諾しました。

うみやまようちえんに同意し、活動に参加します。

氏名

印