

キッズパーティー(KP)申込用紙

平成 年 月 日

平成 年 月 日 迄キッズパーティー利用を申し込みます。

平成 年 月 日 より

長期のキッズパーティー利用を申し込みます。

ふりがな 保護者名 園児名 クラス名

緊急時の連絡先 〴〵

保険証の種類 NO

備考 (園児・及び、お迎えの時間等について事前に連絡したい内容) ※アレルギーをお持ちの方は必ずご記入下さい

キッズパーティー(KP)申込用紙

平成 年 月 日

平成 年 月 日 迄キッズパーティー利用を申し込みます。

平成 年 月 日 より

長期のキッズパーティー利用を申し込みます。

ふりがな 保護者名 園児名 クラス名

緊急時の連絡先 〴〵

保険証の種類 NO

備考 (園児・及び、お迎えの時間等について事前に連絡したい内容) ※アレルギーをお持ちの方は必ずご記入下さい

キッズパーティー1日利用券

平成 年 月 日

利 用 年 月 日 平成 年 月 日 時まで

ふりがな 園児名 クラス名

緊急時の連絡先 〴〵

備考 (園児・及び、お迎えの時間等について事前に連絡したい内容) ※アレルギーをお持ちの方は必ずご記入下さい

キッズパーティー1日利用券

平成 年 月 日

利 用 年 月 日 平成 年 月 日 時まで

ふりがな 園児名 クラス名

緊急時の連絡先 〴〵

備考 (園児・及び、お迎えの時間等について事前に連絡したい内容) ※アレルギーをお持ちの方は必ずご記入下さい