

2021年度 森の風こども園 子育て支援事業

『未就園児の親子参加型プログラム』申込書

お子様のお名前	性別	生年月日	
ふりがな	男・女	平成	日生
		令和 年 月 日	
		歳 ヶ月	(2021年5月1日現在)
保護者氏名 (主に一緒に参加される方のお名前をご記入下さい)	ご住所		
ふりがな	〒		
電話番号	連絡を一斉メールで配信	写真掲載 (SNS や HP など)	
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
携帯番号	特記事項 (妊娠中、他にお子様有、アレルギーの詳細など)		
ご希望のプログラム (下記より選択して下さい) 第1希望 () 第2希望 ()			
1.森の風ベビー	参加を希望される理由		
2.森の風キッズ			
3.森の風フィールド開放			
4.ちいさな森のようちえん			
こちらのプログラムを何でお知りになりましたか? (下記より選択又はご記入下さい)			
森の風 HP・チラシ・知人 その他			

受付された方にはこちらから電話にてご連絡致します。
尚、定員になり次第、締め切らせて頂きますのでご了承下さい。