一日体験入園申込書

体験入園を申し込みいたします。　※希望日に〇をしてください。

【　　】8月28日（火）　　【　　】　8月29日（水）

【　　】28日・29日どちらでもよい。

（後日，どちらになったかお知らせいたします。）

フリガナ

名 前　　（　男　・　女　）

生年月日　　平成　　年　　月　　日

電話番号　（　　）　　－

緊急連絡時電話番号　（　　）　　－

住所　　鹿児島市

保護者氏名　　㊞

特記したいこと（アレルギー・排泄等）

① 食事面について

② アレルギーの有無について・・（ある　　）
発症の症状（　　）・ない

③ 用便について

④ その他

※　駐車場を利用（　します　・しません　）　　〇印をしてください。