なかよしルーム

入室希望日の前日までに提出してください

入室期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 年間 ・ 月間 年・月の方はどちらかに〇をつけてください　　（　　日間）		
クラス　　組	ふりがな	
	園児名	
クラス　　組	ふりがな	
	園児名	
保護者名　　印	携帯　父　　－　　－	
緊急連絡先　　－ 会社名など（　　）	携帯　母　　－　　－	
入室理由　・仕事（勤務先：　　）・その他（　　）		
食物アレルギー　　有　（　　アレルギー）　・　無		
課外活動（　　）　曜日　　時　　分から　　時　　分		

＊アレルギーのため、おやつを持参していただいた場合は園のおやつを持ち帰っていただきます。