

令和4年度 未就園児「ひよこ組」申込書及び個人情報同意書

幼児氏名	ふりがな
	生年月日 平成 年 月 日 生
保護者名	ふりがな
住 所	〒 奈良市
電話番号	家庭電話
	携帯電話

★ アレルギー等のある方は、申し込み時にお知らせください。

★連絡できる在園児名

・ _____ 組 名前

★ひよこクラス参加予定で連絡できる保護者の方の名前

・ _____

※保険の余剰金については、次年度に繰り越すことに同意します。

保護者氏名

【個人情報掲載の同意について】

ひよこ組(未就園児保育)でのお子様の遊びや活動、行事での様子を撮影した写真や、かいたり、つくったりした作品等を、園の手紙やホームページ、研修資料等に掲載させていただきたいと思います。つきましては、個人情報掲載同意書のご提出をお願い致します。

私は、園の手紙やホームページ、研修の資料などに掲載されることに

同意します。

同意しません。 (どちらかにチェックをお願いします。)

令和 年 月 日

保護者氏名