

令和4年度 おひさまくらぶ 参加申し込み書

奈良市立伏見こども園

(ふりがな) 幼児氏名		(男 女)	平成 令和	年	月	日	生まれ
(ふりがな) 保護者氏名			自宅電話 携帯電話				
住所 奈良市						小学 校区	
連絡可能な在園児（ご兄弟やご近所の方）や未就園児							
組（ ）							
組（ ）							

個人情報掲載同意書のお願い

“おひさまくらぶ”で、子どもたちが遊んでいる様子や作品などを記録用に撮影させていただきま。その写真を園のホームページや研修資料などに掲載させていただきたいと思いますので、下記の同意書に必要事項の記入をお願いいたします。

令和 年 月 日

奈良市立伏見こども園
園長 和田 江利子 様

保護者名

住所

個人情報（遊びの写真や作品）を、ホームページや研修資料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○印をおつけください。