きらきらランド参加個人票

令和 年 月 日

(ふりがな) お子様の氏名		(男・女)	令和	年	月	日	生まれ
(ふりがな) 保護者氏名	電話番号						
〒 住所							
アレルギーの有・無 ○をつけて下さい。	ある (食材名 _____ 素材の使用 可・不可) ない						
連絡できる本園在園児 組 名前 組 名前							

写真の掲載と保険について

奈良市立朱雀こども園 子育て支援室

- 1 お便り・掲示物・園内の掲載について同意します。
- 2 掲載は望みません。

※どちらかの番号に○印をつけて下さい。

★保険の余剰金については、教材費として使うことに同意いたします。

お子様の氏名

保護者氏名

印