

きらきらランド参加個人票

新規・継続 令和8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