

## 令和8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) 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 〒			校区	小学校		
食物アレルギー なし ・ あり ( )						
遊びでの使用 可 ・ 不可 (牛乳パック・卵パック・ヨーグルトやプリンのカップ等)						

## 令和8年度 保険料余剰金に関する同意書

令和 年 月 日

奈良市立伏見こども園

園長 馬路 有理様

私は、保険料の余剰金につきましては、材料費として使うことに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 令和8年度 個人情報掲載同意書

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す。その写真を園のホームページや研修資料・園外掲示などに掲載させていただきたいと思っておりますので、下記の同意書の記入をお願いします。

令和 年 月 日

奈良市立伏見こども園

園長 馬路 有理様

私は、園のホームページや研修資料・園外掲示等に写真を掲載されることに、

同意します       同意しません

※どちらかにチェックを入れてください。

保護者指名 \_\_\_\_\_