宗就因児のラス 入会申込

希望されるクラスに○をつけて下さい。

男 • 女
月 日
(携帯)
月 日 🎁

※下記の質問にお答え下さい

記の質問にお答え下さい。	
① 本園を何でお知りになられましたか?(複数回答可)•HP •□コミ •広告 •区役所•ご紹介(ご紹介者様)	
•在園児 及び 卒園児保護者である(************************************	
② 未就園クラスの入会を決めて下さった理由は何ですか?(複数回答可) ・保育内容 ・先生 ・値段 ・環境 ・その他	
③ わんわんくらぶへ参加したことはありますか?はい ・ いいえ	
④ 1歳6ヶ月健診の結果をお知らせ下さい。発育の指摘 なし • あり ()

⑤幼稚園に伝えておきたいことがありましたら ご記入ください。

●個人情報の保護について●

- ① 本書の情報はお子様の家庭環境を十分に理解し、ご家庭と協力して保育を行う為に使用致します。
- ② 本園は「個人情報の保護に関する法令」を遵守し、上記の目的以外には使用しません。
- ③ 本園は全職員が個人情報の重要性を認識し、個人情報の漏洩・紛失等の危険防止に努めます。