|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込みされる****お子さんの****名 前** | **(ふりがな)****男****女****Ｈ** **Ｒ　　年　　月　　日生まれ（　 才　　ヶ月）** | （写真）母・子で写ったもの貼り付け |
| **下のお子さんの申し込みされる場合****名 前** | **(ふりがな)****男****女****Ｒ　　年　　月　　日生まれ（　 才　　ヶ月）** |
| **住　所** |  (自治会名　　　　　　　) |
| **携帯電話** | ―　　　　　― |
| **電　話** | (　　　)　　　― | **FAX** | (　　　　　　)　　　　　― |
| **家　族　構　成　（上段に記入した人以外で）** |
| **続　柄** | **氏　　　　名** | **勤　務　先****幼・保・小** | **続　柄** | **氏　　　　名** | **勤　務　先****幼・保・小** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **アレルギー等で食べられない食品** | **お母さんの特技・趣味など****（どんなことでもかまいません）** |
| **家庭での名前の呼び方**例：たあちゃん |
| **出産予定　　ある　・　ない****予定日　　　月　　日****産休期間　　月　～　　月頃まで** | **希望曜日　※希望する曜日に○をつけてください****・木曜日（R 2・4・2　～　R　3・4・1生）１～２才****・金曜日（H 3 1・4・2　～　R　2・4・1生） 2～３才****（基本固定の曜日ですが、事前連絡いただければ変更は可能です）****※大井児童センターと違う曜日ですので、注意してください。** |

**令和　4年度「中野児童センター**

**親子教室参加申し込み書」**