

親子ふれあいランド申込書		NO		バス利用希望場所 いずれかに○ 徒歩希望 和泉中央駅 光明池駅 梅・美木多駅 泉ヶ丘駅
フリガナ		男 ・ 女	生年月日	
幼児名			平成 年 月 日 生	
保護者名				
住所 〒		TEL		
※マンションの場合はマンション名までご記入下さい		FAX		
在園・卒園のご兄弟・ご両親氏名		組 氏名		
現 元 (昭和 平成 年)				
ご近所の在園児氏名		組 氏名		