

令和7年 月 日

草津市立笠縫東こども園長 様

令和7年度 未就園児親子活動「ひよこ広場」参加申込書

〒 住所：草津市		電話 — —
ふりがな	男 女	生年月日
幼児名		令和 年 月 日
ふりがな		
保護者名（傷害共済保険をかけますので主に参加される方の名前をご記入ください。）		
緊急連絡先		
在園児兄弟姉妹 組 名前		

※ 健康、アレルギー等気になることがある場合は、下記にご記入ください。

--

<ご確認くださいこと>

1. 親子共に傷害共済保険に加入していただきます。【保険代 年間384円（一人24円×2人（親子）×8回）】
2. 未就園児親子活動「ひよこ広場」には、保護者責任の下で参加していただきます。
3. ひよこ広場の様子を撮影し、本園 HP に掲載しますこと、ご了承ください。

申込に際して上記の事項を了承いたしました。 令和7年 月 日

保護者氏名

	印
--	---