

『ちゅーりっぷ広場』参加申込書

〒 ー		
住所：		
小学校区：（ ）小学校		
電話		
ふりがな	男	生 年 月 日
幼児名		令和 年 月 日
保護者名（主に参加される方の名前をご記入ください。）		
緊急連絡先		

* 健康、アレルギー等で気になることがある方は、下記にご記入ください。

（園から食べ物・飲み物の提供はありません。粘土や空き箱等、使用する教材の参考にします。）

--

草津市立草津中央おひさまこども園の「ちゅーりっぷ広場」を利用するにあたって、下記の事項を守ります。

記

1. 「ちゅーりっぷ広場」に関する保険料は実費負担します。
2. 「ちゅーりっぷ広場」に関わる安全保険に加入します。
3. 「ちゅーりっぷ広場」には保護者の責任の下で参加します。

保護者氏名 _____ 印

※「ちゅーりっぷ広場」の様子を撮影し、HP 等に掲載することがあります。ご了承ください。