

お子様氏名	フリガナ() 漢字() (第 子)	男 女	生年 月日	西暦 年 月 日生 今まで 歳 ヶ月
保護者氏名	父 フリガナ() 漢字() 生年月日 西暦 年 月 日生	母 フリガナ() 漢字() 生年月日 西暦 年 月 日生		
住所	〒 吹田市 吹田に住んで何年ですか？() • 最近引っ越してきた(月)			
申し込みお子様 の 育児教室経験	無 • 有 ⇒ ()年()月 参加した施設名() ()年()月 参加した施設名() その他の参加経験 ⇒()			
当園の行事に 參加したことは ありますか	ない • ある(○印) ⇒ 園庭開放 すぐすぐサロン 青空びよんちゃん フリールーム ベビーマッサージ その他()			
兄弟について	無 ※ 有() 例:3才兄 (○印) 1. 当日は教室に連れてくる。 2. 毎回連れてこない。 ⇒ 幼稚園・保育園・小学校・その他()			
育児教室の募集 を知った きっかけは…	1. 吹田市報 (冊子・HP) 2. 園の掲示板 3. 園のホームページ 4. 口コミ 5. ポスター (南が丘公園・山上小児科・田中小児科) 6. その他()			

●市や民間が運営している遊びの場に行ったことがありますか？

無 • 有 ⇒()

●ママ友や仲の良いお友達はいますか？ はい • いいえ

●育児について、相談できる人はいますか？

いいえ • はい ⇒[夫 • 両親 • 友人 • その他()]

●質問等がございましたらご記入下さい。

()

園使用欄	
------	--