

お子様氏名	フリガナ() 男 漢字() 女 (第 子)	生年月日	西暦 年 月 日生 今月で 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	〒 TEL - - 吹田市 吹田に住んで何年ですか?() ・ 最近引っ越してきた(月)		
申し込むお子様の 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 参加したことは ありますか	ない・ある(○印) ⇒ 園庭開放 すくすくサロン 青空ぴょんちゃん 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	
------	--