**「ともだちあつまれ」申し込み用紙　　　香芝市立認定こども園鎌田幼稚園**

**令和５年度「ともだちあつまれ」に参加したいので、下記の通り申し込みをします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）**  **幼　児　名** | **（　男　・　女　）** |
| **（ふりがな）**  **保護者名** |  |
| **生年月日** | **令和　　　　　　年　　　　月　　　　日** |
| **住所（地域）** |  |
| **電話番号** |  |

* **備　考**

**○　幼稚園での活動は、保護者責任のもとで行い、その中で起きた事故・ケガ等に**

**つきましても保護者の責任とします。**

**○　園行事等の都合により予定変更時に、ご連絡させていただく場合があります。**

**保護者名**