

2024年度 未就園児 傷害保険加入のお願い

認定こども園 岩見沢天使幼稚園

保護者の皆様には、平素より幼稚園へのご理解とご協力をいただいておりますことを心より感謝申し上げます。
さて、幼稚園行事や送迎の際、また親子サークル参加により来園する場合に、小さなお子様を安心してお連れ
いただけるよう、万一来園に備えて未就園児の傷害保険にご加入ください。

つきましては、下記申込書に記入の上、代金1000円を添えてご提出ください。



キトリセン

2024年度 未就園児傷害保険加入申込書

申込日 令和 年 月 日

| | | | | | |
|--|---|---------|---|----------|---------|
| ふりがな | | | 自宅付近の地図（園児弟妹の皆様は記入不要です） | | |
| お子様の氏名 | 男 ・ 女 | | | | |
| 生年月日 | 令和 年 月 日生まれ〔申込時： 歳 か月〕 | | | | |
| ご住所 | 〔〒 - 〕 | | | | |
| ふりがな | お子様との関係 | | | | |
| 同伴される方 | | | | | |
| 連絡先 | ① | お子様の呼び名 | 親子サークルや 2歳児クラスを ご希望の場合は ○印をご記入く ださい ⇒ ⇒ | エンジェルクラブ | 2歳児おひさま |
| | ② | | | | |
| お子様について配慮を要すること*親子サークルや2歳児クラスに入会ご希望の方は必ずご記入ください。 | 《アレルギー・食べ物の制限・かかりやすい病気》 《泣きやむポイント・かみつきや手が出やすい等》 | | | | |

※個人情報は電話連絡や郵便物発送のためにのみ使用し、他の目的には使用致しません。

認定こども園岩見沢天使幼稚園