

## るるるんBaby 参加申込書

参加申込日	平成 年 月 日
ふりがな	
保護者名	印
ふりがな	
お子様のお名前	
お子様の生年月日	平成 年 月 日 性別：男 女
住 所	〒
電話番号	
備 考	

FAXでのお申込みの場合；0942-85-3237

園内におきましては十分に配慮しておりますが怪我や事故等があった場合は自己責任で  
お願いします。何卒、ご了承ください。