

付属ジョイファミリー幼稚園

入園調査表

ふりがな
幼児氏名

生年月日 20 年 月 日生

家族及び同居人

氏名	幼児との関係	勤務先	在学 校

1. 身体について

左きき・耳がとおい・見えにくい・小便が近い・脱腸・偏食
その他 ()

2. 今までにかかった病気また持病がありますか

()

3. ひとりでできない事がありますか

大便の始末・衣服の着脱・食事・はみがき・うがい・その他 ()

4. ハンナ会（お母さんの会）にぜひ御参加ください。

5. お子様を教会学校（日曜9時～10時）へぜひお送りください。

6. お子様の送迎は、保護者の責任でして下さい。園では責任を持ちません。

上記の調査表に相違ありません。

保護者

印

住所 〒

電話