

親子サークル「 おひさま」申込書

※希望するコースに Check または ○ をつけてください

【 募集コース 】

☐ 月曜コース

☐ 火曜コース

☐ 木曜コース

■ お子様・保護者様 情報

ふりがな 幼児氏名 _____ 生年月日 _____ 性別 _____

保護者氏名 _____

住 所 _____

電話番号 _____ 緊急連絡先 ① _____

緊急連絡先 ② _____

食物アレルギーについて

大人： ○ あり () ○ なし

子ども： ○ あり () ○ なし

その他知らせておきたいこと（配慮事項等）

★下の子の同伴： ○ あり (歳 ヶ月) ○ なし

*頂いた個人情報はほかの用途には使用いたしません。