

ご利用申込書

★下記申込書にご記入の上、**075-431-0352** までファックスしてください。

★折り返し、詳細持ち物・参加費振込方法等連絡させていただきます。4~5日しても折り返し連絡がない場合はお問合せください。

(ふりがな) お子さまのお名前 (1)		性別	生年月日 小学校名・学年	年 月 日 小学校 年生
(ふりがな) お子さまのお名前 (2)		性別	生年月日 小学校名・学年	年 月 日 小学校 年生
ご住所	〒			
保護者の お名前		続柄	保護者の方の 携帯電話番号 (必須)	※緊急連絡先として利用できる番号
電話番号			ファックス (あれば)	
Email アドレス (PC) (あれば)			携帯アドレス (あれば)	
子どもの居場所 プログラムに 期待すること				
利用希望日程 (複数回答可) <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input type="checkbox"/> 2018年12月25日(火) (いずれも 10:00~17:00) <input type="checkbox"/> 2018年12月26日(水) <input type="checkbox"/> 2018年12月27日(木) 合計金額 _____円			
送り迎えの方法 ※必ずご記入ください。	12月25日(火) 送り方法(誰が): _____ 迎え方法(誰が): _____ 12月26日(水) 送り方法(誰が): _____ 迎え方法(誰が): _____ 12月27日(木) 送り方法(誰が): _____ 迎え方法(誰が): _____ ※変更のある場合はスタッフにお伝えください。			
アレルギーや身体 の調子など注意が 必要なこと。	障がいをお持ちのお子さまの場合、その障がい名や状態をご記入ください。			