

六ッ川みどりアフタースクール 入会予約申込み書

申込み日 平成 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	
お子様の氏名		男・女	平成 年 月 日生	
入学予定の小学校		小学校	31年度 学年	年生

フリガナ			
保護者様の氏名			
フリガナ			
住所	〒 -		
電話番号		携帯電話番号	
現在の保育園 又は幼稚園	保育園・幼稚園・その他		

お子様について	1. アレルギーについて(食物・季節性のもの)	ある・ない
	2. 健康面で注意してほしい事項(既往症など)	ある・ない
	3. 特別な配慮について(保育園等で現在配慮されている事項)	ある・ない
備考記入欄		

※特別な配慮が必要なお子様につきましては、ご記入ください。

説明会参加日時	12月8日(土)11:00～ ・ 1月19日(土)11:00～ ※両日とも参加できない場合は、別途見学等も可能です、電話にてお問い合わせください。 ※受け入れが定員に達した場合、第二回目の説明会は行わない場合があります。ご承知おきください。
---------	--