

# 未就園児活動(こぐまちゃんくらぶ)受付票

令和 年 月 日 曜日

フリガナ			
お子様のお名前			
参加回数 ○をしてください	初めて	2回目	3回以上
参加されるご家族の お名前			
続柄			

※初めてのの方は以下をご記入ください。

性別	男	女		
お子様の生年月日	平成・令和	年	月	日
保護者様のお名前				
住所	〒 -			
電話番号				