



# 『すみれひろば』申込書



年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

☆子どもさんのお名前: ふりがな \_\_\_\_\_ 男・女

☆子どもさんの生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生まれ

☆保護者の方のお名前: \_\_\_\_\_

☆ご住所: 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☆電話番号: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

☆ご紹介者のお名前: \_\_\_\_\_

☆備考(アレルギー等ありましたらご記入下さい)

キ  
リ  
ト  
リ