

提出日 年 月 日

お申し込みクラス	2オクラス		
2オクラス	第1希望から第3希望までご記入ください。		
第1希望	・週3日コース ・週2日コース（火水） （水木） （火木） ・週1日コース（火曜日）（水曜日）（木曜日） ・週1日コース（どちらでもよい）		
第2希望	・週3日コース ・週2日コース（火水） （水木） （火木） ・週1日コース（火曜日）（水曜日）（木曜日） ・週1日コース（どちらでもよい）		
第3希望	・週3日コース ・週2日コース（火水） （水木） （火木） ・週1日コース（火曜日）（水曜日）（木曜日） ・週1日コース（どちらでもよい）		
ふりがな		性 別	・ 男 ・ 女
お子さんの名前		生年月日	西暦でご記入ください。
ふりがな			
保護者の名前			
住 所	〒		
TEL			
E-mail	「サンタッタひろば」からの連絡はメールでさせていただきますので、連絡のつきやすいアドレスをご記入ください。		
スタッフに知っておいてほしいこと	健康や心身の発達、配慮が必要なこと、その他生活に関することなど、何でもご自由にお書きください。		

- ・この用紙はお子さんお1人につき1枚ご提出ください。
- ・お預かりした個人情報大切に管理し、「サンタッタひろば」の活動以外には使用いたしません。
- ・資料にもありますように、「サンタッタひろば」ではアレルギーやその他の重篤な疾患をお持ちのお子さんのお預かりはできません。小さな民間の施設である「サンタッタひろば」が責任をもって保育をする上での判断であることを ご了承、ご理解いただきますようお願いいたします。