

同朋大学 社会福祉研究室 宛

「前期・同朋大学子育て教室」申込書

平成 22 年 月 日

1 下記の申込書に必要事項をお書きください。

希望コースを で囲んでください	Aコース Bコース Cコース Dコース Eコース * すべてのコースに申し込んで参加することもできます。
ふりがな 幼児名 生年月日	平成 年 月 日生まれ 4.1 現在()歳()ヶ月
保護者名	
住 所	郵便番号()
電話番号	自宅番号 緊急連絡

2 健康についてお尋ねします。下記に健康状態を記入してください。

健康状態	子育て教室で注意すること
例 以前に腕の脱臼をしたことがある。	例 腕が抜けやすいので、腕を引っ張らない。

3 個人情報などに関してお尋ねします。下記の内容に同意しますか。

写真を撮る、ホームページなどに掲載するなどの肖像権を「同朋大学子育て教室」に委任する。 * まるで囲んでください	
同意します	同意しません

ここに書かれた内容は、個人情報として厳重に保管します。