

平成29年度『赤ちゃんふれあい体験授業』

親子ボランティア 申し込み用紙

(ふりがな) 保護者氏名	()
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ (平成29年11月10日 現在のご年齢 歳)
住所	〒
連絡先 (TEL)	
何でお知りになりましたか?	・ホームページを見て ・文化祭 ・チラシ ・学校関係者 () ・卒業生 ・その他 ()

◎ご参加いただけるお子様 (兄弟姉妹含む)

(ふりがな) お子様のお名前	() (男・女)
生年月日	平成 年 月 日生まれ (平成29年11月10日 現在の月齢 歳 ヶ月)
(ふりがな) お子様のお名前	() (男・女)
生年月日	平成 年 月 日生まれ (平成29年11月10日 現在の月齢 歳 ヶ月)

<写真のご使用に関して>

授業風景の写真を撮らせていただくことがあります。ホームページ等での
ご使用についてチェックをお願いいたします。(使用可、 使用不可)

<個人情報の取り扱い>

ご連絡や保険の加入のために情報を使用させていただきます。それ以外で
情報の使用をすることはありません。