



ふりがな				
お子様の名前	( 男 ・ 女 )			
生年月日	平成	年	月	日生
連絡先	(自宅)	(お母様携帯)		
保護者氏名	(お父様)	(お母様)		
住 所	〒			

※ ご希望の曜日に○をつけて下さい。(どちらでもよい場合は両方に○をつけて下さい。)

希望曜日	木曜日クラス	金曜日クラス
------	--------	--------