



ふりがな			
お子様の名前	(男 ・ 女)		
生年月日	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
------	--------	--------