

平成30年度 生涯教育講演会 自習室フォーム

お申し込み日 30 年 月 日

自習室 利用申込書

お申込者様情報							
保護者 氏名	フリガナ	様	ご住所	フリガナ			
				〒 -			
ご連絡 先	☎ () -	当日の 緊急連絡先		-	-	お子様との ご関係	
	FAX () -	メールアドレス					
ご利用 日時	月	日	時	分	～	時	分
	月	日	時	分	～	時	分
	月	日	時	分	～	時	分
お子様情報							
お子様 名	フリガナ	さん	性別	生年月日			
			男女	平成	年	月	日生 (4月から小学 年生)
①	1. これまでに大きな病気をしましたか？ ない ある ()						
	2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない ある ()						
	3. アレルギーはありますか？ ない ある ()						
	4. ほかに気になることがありましたらお書き下さい。						
お子様 名	フリガナ	さん	性別	生年月日			
			男女	平成	年	月	日生 (4月から小学 年生)
②	1. これまでに大きな病気をしましたか？ ない ある ()						
	2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない ある ()						
	3. アレルギーはありますか？ ない ある ()						
	4. ほかに気になることがありましたらお書き下さい。						

【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただく情報につきましては、自習室運営の基本情報として収集させていただきます。

上記の業務範囲を超えての使用は一切致しません。また、削除変更等のお申出も対応させていただきます。

申し込み先：ル・アンジェ株式会社
mail: support@leange.co.jp