

令和8年度「大井児童センター 親子教室参加申し込み書」

申込みされる お子さんの 名前	ふ り が な 男 女 R 年 月 日生まれ (オ ヶ月)	(写真) 母・子で写ったもの貼り付け
下のお子さんも 申し込みされる場合 名前	ふ り が な 男 女 R 年 月 日生まれ (オ ヶ月)	
住 所	(自治会名)	
携帯電話	— —	
電 話	() — FAX () —	

家 族 構 成 (上段に記入した人以外で)

続 柄	氏 名	勤 務 先 幼・保・小	続 柄	氏 名	勤 務 先 幼・保・小

アレルギー等で食べられない食品	お母さんの特技・趣味など (どんなことでもかまいません)
家庭での名前の呼び方 例：たあちゃん	
出産予定 ある ・ ない 予定日 月 日 産休期間 月 ～ 月 頃まで	参加は毎週水曜日のみ、1歳の誕生日が過ぎた日から途中入会も可能です。(年会費¥3,000・月割り¥300・8月はお休み)