年生

第68回全国里親大会神戸大会 【子ども企画】参加申込書 FAX送付先 078-321-5019

男

学年

申込みにあたって

(ふりがな)

参加児童氏名

(

お子様が安心して安全に過ごせるよう、全項目にご記入の上、お申込みください。 子ども企画参加対象は<u>原則6歳以上</u>です。集団保育のため、体調不良や伝染性疾患が認められる場合は参加をご遠 慮いただきますのでご了承ください。

					女				
普段の呼び方						年齢	贞	表	ヶ月
(ふりがな)	()	` 本 级件 / 本 ★\			
保護者氏名						連絡先(事前)			
住所						当日連絡先			
						(携帯電話)			
参加希望日	1 (0月28日] (A = -	·ス・ Bコ-	-ス) ・	10月	29日	
コース						※参加	ロを希望する日にO:	をつけてく	ださい。
アレルギー		なし		あり	アレルゲ	 ン名:			
持病・治療中の病気		なし ・ あり 病名等:							
服薬		なし	•	あり	薬名・用	法:			
障がいについて		なし	٠	あり	診断名:				
集団保育する上で	Ù	なし	•	あり	内容・対	心:			
配なこと									
個別対応について		不要	•	必要	留意点:				
その他、運営が知	って	おいたほ	うが	良いこと	があればご	記入ください。			