

2024年度 乳幼児年齢別クラス活動参加申込書

ふりがな		電話番号	
保護者名			

ふりがな		性別	子どもの 生年月日	クラス名
子どもの 名前		男・女	西暦 年 月 日	
ふりがな		性別	子どもの 生年月日	クラス名
子どもの 名前		男・女	西暦 年 月 日	
ふりがな		性別	子どもの 生年月日	クラス名
子どもの 名前		男・女	西暦 年 月 日	

住所	〒	—
----	---	---

アレルギーや 健康上留意すべき点	
幼稚園・保育園に 通っている方は ご記入ください。	幼稚園・保育園（ ）歳児クラス
保護者様の趣味・ 特技・資格など	

① 亀戸児童館をどこで知ったかお書きください。

1. ホームページを見て 2. 他施設・他機関から勧められて 3. 町内会の掲示版や回覧板を見て
4. 区のパンフレットを見て 5. X(Twitter) 6. その他（ ）

② 活動に参加される理由をお書きください。

③ 亀戸児童館での活動について、ご意見・ご希望がありましたらお書きください。

④ 現在、子育て上で気にかかることがありましたらお書きください。

※ご記入いただいた個人情報は児童館活動以外では使用いたしません。

受付日 / 受付職員【 】名簿【 】出席カード【 】名札【 】