

# 2018 こどものくにサマーキャンプ 申込書

ふりがな (ローマ字)		性別	男	女
参加者氏名			年	月
住 所		電話番号：	(       )	—
ふりがな (ローマ字)		メールアドレス：		
保護者氏名		電話番号 (勤務先)：	(       )	—
<p>幼児の特徴及び特記事項</p>	<p>所属している学校または、団体名</p> <p>_____</p> <p>兄弟姉妹 _____ 才</p> <p>_____ 才</p> <p>_____ 才</p>			
<p>該当年齢：</p> <p><input type="radio"/> 7オグループ (2011年1月～12月)</p> <p><input type="radio"/> 6オグループ (2012年1月～12月)</p> <p><input type="radio"/> 5オグループ (2013年1月～12月)</p> <p><input type="radio"/> 4オグループ (2014年1月～12月)</p> <p><input type="radio"/> 3オグループ (2015年1月～12月)</p> <p>参加期間：</p> <p><input type="radio"/> 6週間 (第 1 週 ～ 第 6 週)</p> <p><input type="radio"/> 5週間 (第    週 ～ 第    週)</p> <p><input type="radio"/> 4週間 (第    週 ～ 第    週)</p> <p><input type="radio"/> 3週間 (第    週 ～ 第    週)</p> <p><input type="radio"/> 2週間 (第    週 ～ 第    週)</p> <p>3才・4才： <input type="radio"/> 1日コース <input type="radio"/> 短縮コース</p> <p>ことばのクラス (5才～7才)：</p> <p>日本語または英語のどちらかを選択してください</p> <p><input type="radio"/> 日本語          <input type="radio"/> 英語</p>	<p>病歴・アレルギー</p> <hr/> <p>私の子どもをこどものくにサマーキャンプの全ての行事に参加させることに同意します。</p> <p>保護者署名：</p> <p>_____</p> <p>日付： _____</p>			