

# 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	日生
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)：	( )	-	
幼児の特徴及び特記事項	所属している学校または、団体名  _____  兄弟姉妹 _____ 才 _____ 才 _____ 才				
該当年齢：  <input type="radio"/> 7オグループ (2011年1月~12月) <input type="radio"/> 6オグループ (2012年1月~12月) <input type="radio"/> 5オグループ (2013年1月~12月) <input type="radio"/> 4オグループ (2014年1月~12月) <input type="radio"/> 3オグループ (2015年1月~12月)  参加期間：  <input type="radio"/> 6週間 (第 1 週 ~ 第 6 週) <input type="radio"/> 5週間 (第 週 ~ 第 週) <input type="radio"/> 4週間 (第 週 ~ 第 週) <input type="radio"/> 3週間 (第 週 ~ 第 週) <input type="radio"/> 2週間 (第 週 ~ 第 週)  3才・4才： <input type="radio"/> 1日コース <input type="radio"/> 短縮コース  ことばのクラス (5才~7才)： 日本語または英語のどちらかを選択してください <input type="radio"/> 日本語 <input type="radio"/> 英語	病歴・アレルギー           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。   保護者署名：  _____  日付： _____				