# 2012 年こどものくに DAY CAMP 申込書

| ふりがな（ローマ字） | | 性別　　男　　女 |
|---|---|---|
| 氏　　名 | | 年　　月　　日生まれ |
| 住　　所 | | 電話番号<br>(　　)　　－ |
| 保護者名 | | 勤務先電話番号<br>(　　)　　－ |

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

病歴（アレルギーも含めて）

私の子どもを、こどものくに DAY CAMP の全ての行事に参加させることに同意します。

保護者　Signature: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日　付: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

選択欄（該当する項目に✓印をつけて下さい。）

該当年令：　○７才グループ（2005/4 – 2006/ 3）

○６才グループ（2006/4 – 2007/ 3）

○５才グループ（2007/4 – 2008/ 3）

○４才グループ（2008/4 – 2009/ 3）

○３才グループ（2009/4 – 2009/12）

参加期間：　○６週間（第　1　週　～　第　6　週）
○５週間（第　　週　～　第　　週）
○４週間（第　　週　～　第　　週）
○３週間（第　　週　～　第　　週）
○２週間（第　　週　～　第　　週）

３才・４才：　　○１日コース　　○短縮コース

５才 - ７才：ことばのクラス：　○日本語　○英語
１泊キャンプ：　○参加　　○不参加

スクールバス：　　○要　　○　不要

ご自宅付近の地図をお書きください。