

# 2017年度こすもすグループ ご利用申し込み書

記入日：2017年 月 日

(ふりがな)

○お名前（ご本人）： \_\_\_\_\_  
生年月日： 年 月 日（ 歳 ヶ月）

○お名前（保護者）： \_\_\_\_\_

○住所：〒 \_\_\_\_\_

○学校名 \_\_\_\_\_（学年： \_\_\_\_\_）

○日中連絡がとれる連絡先（緊急時も含む、携帯番号等）  
\_\_\_\_\_

○連絡可能な時間帯（利用に関してのご相談等）＝（ \_\_\_\_\_ ）時ごろ

○利用希望のプラン（ご予約）にチェックを付けて下さい。

夏 サマープラン

冬 ウィンタープラン

春 スプリングプラン

今年度は利用しない



○サマープラン開催日は下記の通りです。**利用が可能な日程に**  
チェックを付けて下さい(ご利用日の決定は、7月初旬に郵送にてお知らせします)

7/25(火)

7/27(木)

8/1(火)

8/3(木)

8/ 8(火)

8/10(木)

8/15(火)

8/17(木)

8/22(火)

8/24(木)

8/29(火)

8/31(木)

※一部の方には、ご利用前に診察をして頂くこともあります。ご了承下さい。

質問や気になる点などあればご記入ください

