

2018年度こすもすグループ ご利用申し込み書

記入日：2018年 月 日

○お名前（ご本人）：^{（ふりがな）} _____
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）
 特になし 指定（ 時 ～ 時ごろ）

○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ください。
（ご利用日の決定は6月初旬に郵送にてお知らせします）

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 7/24(火) | <input type="checkbox"/> 7/26(木) | <input type="checkbox"/> 7/31(火) | <input type="checkbox"/> 8/2(木) |
| <input type="checkbox"/> 8/7(火) | <input type="checkbox"/> 8/9(木) | <input type="checkbox"/> 8/14(火) | <input type="checkbox"/> 8/16(木) |
| <input type="checkbox"/> 8/21(火) | <input type="checkbox"/> 8/23(木) | <input type="checkbox"/> 8/28(火) | <input type="checkbox"/> 8/30(木) |

※一部の方には、ご利用前に診察を受けて頂くことがあります。
また、当施設を利用された事がない方は、診察が必須となりますのでご了承下さい。

質問や気になる点などあればご記入ください

