



2021年度 「こすもす」ご利用申し込み書

記入日：20 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・園名： _____（学年： / 歳児/ なし）

○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）

○希望のプランにチェックを付けて下さい。（複数可）

①月曜クラス利用

①②クラス併用利用

②木曜クラス利用

はびねす利用時のみ利用

※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

