

つぼみクラブ入会申込書

令和4年 月 日

ふりがな 幼児氏名			男 ・ 女
生年月日	平成・令和 年 月 日		
保護者氏名	父		
	母		
現住所	〒 ー 仙台市太白区 連絡先電話番号 (父携帯・母携帯)		

つぼみクラブに入会を希望します。

※希望するクラスの数字を○で囲んでください。(第二希望まで記入可)

- 1、火曜日コース (第一・第二)
- 2、水曜日コース (第一・第二)
- 3、木曜日コース (第一・第二)
- 4、金曜日コース (第一・第二)

◎食物アレルギーについて ※該当する方を○で囲んでください。

あり ・ なし

アレルギーのある方は、詳しく記入をお願いします。

◎その他、伝えたいことがありましたら、お願いします