

ひまわりくらぶ こどもを知ろう！＜からだ個別コース＞ 申込書

記入年月日:令和 年 月 日

ふりがな				ふりがな			
児童氏名				保護者氏名			
生年月日	平成・令和 年 月 日			住所	〒 ー 門真市		
性別		年齢	現在 才 ヶ月	電話	()		
携帯	父・母()			FAX	()		
所属している園・学校				公立・私立			
学年	該当する学年を○で囲んでください						
	年少児(3歳)・年中児(4歳)・年長児(5歳)・小学生:1年生・2年生・3年生 4年生・5年生・6年生・中学:1年生・2年生・3年生						
希望するコース (6コースから第三希望まで、選んで記入してください)	A日程(3日間) 11月24日(火) 12月8日(火) 12月22日(火)		①10:00~11:00コース		第一希望		
			②13:00~14:00コース				
			③15:30~16:30コース				
	B日程(3日間) 11月25日(水) 12月9日(水) 12月23日(水)		④10:00~11:00コース		第二希望		
			⑤13:00~14:00コース				
			⑥15:30~16:30コース				
お子さんの興味のあるもの、得意なことはなんですか？		第三希望					
お子さんの嫌いなもの、苦手なことはなんですか？							
ひまわりくらぶに申込まれた理由は何ですか？							
今、現在事業所に通っていますか？		はい ・ いいえ 通っている場合は事業所名 ()					