

# 令和 7 年度 育児学級入会申込書

令和 年 月 日

(ふりがな)			
氏 名	男・女		
生年月日	令和 年 月 日生	満 歳	
(ふりがな)			
氏 名	男・女		
生年月日	令和 年 月 日生	満 歳	
(ふりがな)			
氏 名	男・女		
生年月日	令和 年 月 日生	満 歳	
保護者名	父	(ふりがな)	
			年 月 日生 歳
	母	(ふりがな)	
			年 月 日生 歳
住所	〒 湧別町		
連絡先	※悪天候や災害等、急を要する場合の連絡先として利用させていただく場合がございます。 (電話)		
<p>育児学級にじでは、様々な活動やできごとを幅広く知っていただくことを目的に、写真を掲示したりホームページ等にてご紹介させていただく場合がございます。このことについて同意できない方は「同意しません」を○で囲んでください。</p> <p style="text-align: center;">同意します ・ 同意しません</p>			