**まちのがっこう＠山越教室申込書（2018夏休み）**

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども氏名（ふりがな）  呼ばれたいニックネーム |  |
| 年齢・誕生日 | （　　　　　　）歳　　／　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 小学校名 | 小学校（　　年生） |
| 住　所 | 〒 |
| 保護者氏名 |  |
| 緊急連絡先 | ①  ②  例）○○－○○－○○（母携帯） |
| 登校の方法 | ①　保護者が送迎  ②　自分で歩きor自転車  ③　その他 |
| 登下校校時間 | 登校時間　（　　　　：　　　ころ）  下校（お迎え）時間　（　　　　：　　　ころ）  ※おおよそのご希望をご記入ください |
| メールアドレス |  |
| アレルギー |  |
| 配慮が必要な特性など |  |
| その他連絡事項 |  |



NPO法人ワークライフ・コラボ

松山市緑町１丁目２－１和光会館

TEL 089－904－1572　　FAX 089－908－4656