

虹の子子ども会登録用紙



☆ 虹の子子ども会に入会希望します

年 月 日

学校名	小学校	学年・組	年 組
ふりがな			
氏名			
保護者氏名			
住所			
緊急連絡先	①		
	②		
メールアドレス			
ホームページ、 お便り写真掲載に ついて	可 ・ 不可		

◎アレルギーについて

食物	ある ・ ない (具体的に・・・)
消毒用アルコール	ある ・ ない (具体的に・・・)
その他	ある ・ ない (具体的に・・・)

◎何か連絡しておきたいことがあればご記入ください。

[]

*ご記入いただいた個人情報は、虹の子子ども会と柏子連で共有し、その活動にのみ使用し、その他のことには使用しません。