



# 受付用紙



(フリガナ)  
お子さまの  
お名前

生年月日 H ・ R

年 月 日

---

保護者様の  
お名前

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

---

お電話番号

( \_\_\_\_\_ )—( \_\_\_\_\_ )—( \_\_\_\_\_ )

