

令和5年 夏の寺子屋申込用紙

ふりがな 本人氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日	血液型	型(RH)
住所	(〒 -)		
電話番号			
緊急時の連絡先	(携帯)	(自宅)	
メールアドレス			
持病・お薬・アレルギー等の有無	* 食物アレルギーの場合には、食品名もお書き下さい。		
学校名・学年		参加経験の有無	有 無
ふりがな 保護者氏名			
取次ぎ寺院名			
チェック欄	・プライバシーに配慮した写真をHPに掲載する場合があります	了承する <input type="checkbox"/>	
	・集合写真を参加者に後日メールで送ります	希望する <input type="checkbox"/>	希望しない <input type="checkbox"/>
備考欄			