

※寺子屋キッズサンガの申し込み書です。事前にご記入いただき、お持ちいただけるとありがたいです。

※この申し込み書がなくても参加できます。(当日お子さまにお渡しします。)

※お友だちなどの分は、必要に応じてコピーしてご利用下さい。また、HPでも配布しています。

寺子屋キッズサンガ申込書（緊急連絡先・アレルギー）

◎こちらでご記入いただいた情報は善超寺にて厳重に管理いたします。

◎緊急時の連絡と、下記でご同意いただいたご案内の他に、この情報を使用することはありません。

◎撮影した写真等は、新聞やウェブサイトなどに使用させて頂くことがあります。

◎善超寺が開催する子ども向け行事は、すべて保険に加入しています。

よみがな	性別	血液型
お子さんの氏名	生年月日・学年	アレルギーなど気をつけること
(よみがな)	男 ・ 女	A ・ B ・ O ・ AB (RH)
	年 月 日生 学年()	
(よみがな)	男 ・ 女	A ・ B ・ O ・ AB (RH)
	年 月 日生 学年()	
(よみがな)	男 ・ 女	A ・ B ・ O ・ AB (RH)
	年 月 日生 学年()	
保護者氏名		
住所	〒 —	
緊急連絡先 電話番号	—	—
	—	—

※電話番号はお子さまの緊急時に使用しますので、携帯など連絡のつきやすい番号をご記入ください。

◇寺子屋キッズサンガを何で知りましたか？(複数回答可)

a.お友だちから b.ご家族・ご親族から c.門徒の方から d.寺の者から
e.郵送のお知らせ f.ポスティングのチラシ g.ウェブサイト h.LINE i.ポスター j.その他()

◇今後、お寺で子ども向け行事を開催する際、上記ご住所にご案内をお送りしてもよろしいですか？

a.すでに受け取っている b.はい c.不可

◇ご意見やコメントがありましたらご記入ください。