

善超寺ベビーズサンガ 登録用紙



◇ご記入いただいた情報は、善超寺が厳重に管理し、第三者には提供いたしません。

ただし、緊急時のみ、救急隊や医療機関等へ通知することがあります。

◇ご記入いただいたご住所宛に、善超寺から子ども向け行事のお知らせをお送りいたします。

◇ベビーズサンガの写真・動画は、善超寺の新聞やウェブ等に掲載させていただくことがあります。

記入日：2020年			月	日
ふりがな お子さんの氏名	性別	生年月日		
.....	男・女	西暦20	年	月 日生まれ
.....	男・女	西暦20	年	月 日生まれ
保護者氏名	ふりがな			
緊急連絡先電話番号	— —			
ご住所 善超寺からの郵便物をすでに 受け取っている方は記入不要。 (住所変更のある方はご記入ください。)	〒 —			
◇ベビーズサンガを何で知られましたか？	ご友人から ・ ご家族等から ・ 寺の者から ホームページ ・ Facebook ・ LINE ポストのチラシ ・ 公民館等のチラシ			

善超寺記入欄

登録番号：

参加日 20.09.28 / 9.29
