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、緊急時に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：２０２３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	ー　　ー	
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。）	〒　　ー	

◇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　　23.1.30　2.20