

# 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：                      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。)	〒                      —	

◇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。

◇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
---------------------	--