

# キッズラボ アフタースクール入会申込書

No. \_\_\_\_\_

申込日	年	月	日
フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日
		性別	
フリガナ			
自宅住所			
TEL			
Email			
小学校名		血液型	
アレルギー	無・有（詳細 _____）		
保護者氏名			
お迎えに来る 保護者氏名		続柄	
緊急連絡先			
子どもが 興味のあること 得意なこと			
プライバシーに 関して	マスメディア・キッズラボの SNS に活動の様子の顔写真等を掲載することを <input type="checkbox"/> 許可します <input type="checkbox"/> 許可しません		
特記事項			