

遊モア利用者登録申込書

平成 年 月 日

※太枠内をご記入ください

フリガナ 保護者 氏名		お子さんとの 続柄	生年月日 昭・平 年 月 日
住所	〒		
自宅TEL	自宅	FAX	
携帯			
フリガナ お子さんの氏名			生年月日 昭・平 年 月 日
フリガナ お子さんの氏名			生年月日 昭・平 年 月 日
フリガナ お子さんの氏名			生年月日 昭・平 年 月 日
遊モアを何で 知りましたか？	保健所 児童館 友人の紹介 TV インターネット その他() チラシ(どこに置いてありましたか？)		
興味のある ことがら	・食に関すること ・体を動かす(母・子) ・家族に関すること ・イヤイヤ期 ・授乳・卒乳 ・子の成長に関すること ・兄弟姉妹のこと		

担当者

登録番号