

2026年 5月 日

『 ひよこ広場 』 参加申込書

住所 〒 (小学校区)	電話番号 (携帯) — — メールアドレス
こどもの名前 (ふりがな)	生年月日 年 月 日 (歳 月)
ひよこ広場に参加される保護者名	
ひよこ広場に参加される下のこどもさんの名前 (ふりがな)	
その他、アレルギー等	
保険の代金 (年間) ※ いずれかに○をしてください (2人分) (3人分) (4人分) 98円 147円 196円	

※保険料は年間集めさせていただいております。欠席された場合、払い戻しはできませんので、ご了承ください。一人1回7円、全7回開催の代金になります。

※ひよこ広場の様子をHPに載せることがあります。ご了承ください。