**こども芸術教室Kidz Lab.スプリングキャンプ申込書**

申込期限：3/20(月)

**＊保険証のコピーを添えて、この申込用紙をご提出ください＊**

|  |  |
| --- | --- |
| 名前(ふりがな)と学年 | (ふりがな)　　　　　　　　　　　　　　(学年:　　　 ) |
| 保護者の名前(ふりがな) | (ふりがな) |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | ☎ |
| Email(毎日保護者が確認するもの) |  |
| 緊急連絡先2つ（保護者携帯電話番号など） | １）２） |
| 食物アレルギーの有無 | 有 ・ 無 |
| 食物アレルギーがある方は、品目・普段の対応を教えて下さい。＊できるだけ詳細にお伝え下さい。必要に応じて、直接電話連絡・確認することもございます。 |  |
| 持病の有無： | 有 ・ 無 |
| 持病のある方は、症状や、日常生活での対応について教えて下さい。 |  |
| 定期的に飲む薬の有無 | 有 ・ 無 |
| 定期的に飲む薬があれば、いつ・何の薬をどの量で飲むか教えて下さい |  |
| 上記以外、保育でお知らせしておきたいことや気をつけて欲しいこと、ご相談などあれば、ご記入下さい。 |  |

当日の緊急連絡先は、こども芸術教室Kidz Lab.滝村09085356575です！

**こども芸術教室Kidz Lab.**

〒600-8815京都市下京区中堂寺栗田町93

京都リサーチパーク6号館3F　㈲セクタリアット内

 Tel: 09085356575 / Email: info@kidzlab.info. / FAX：(075)5020222