

マザーグース入会申込書

お申し込みは、ご郵送または FAX0467-57-1174 メールにて ogume@mothergoose.jp

申し込み日 年 月 日

申込者氏名 (フリガナ)

〒

ご住所 (フリガナ)

TEL

FAX

生年月日 昭・平 年 月 日 歳 男・女

勤務先名 (フリガナ)

〒

勤務先住所 (フリガナ)

TEL

FAX

お子様氏名 (フリガナ) 呼び名 血液型

生年月日 平・令 年 月 日 歳 カ月 男・女

学校・園名 (フリガナ) 年 組

学校・園住所 (フリガナ)

〒

TEL

お子様のくせ、特徴、好きな遊び、ご要望等

今までかかった病気 (アレルギーの有無)

かかりつけの医師

〒

TEL