**「スターペアレンティング」申込書**

　各項目にご記入いただき、持参、郵送、FAX、又はメールにてお申込みください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | お子様の  年齢 | | お子様全員の年齢をご記入ください。 |
| 氏　名 |  |  |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　－ | | | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | マンション名等を省略せずご記入ください。 | |
| 名古屋市天白区 | | | |
| E-mail | 抽選結果を送信します。（受講可能の場合は開催通知も添付して送信します。） | | | |

＊申込書は区役所ＨＰからダウンロード可能です。

＊お子さま同伴での受講はできません。託児をご利用ください。

**託児を申し込まれる方は、下記もご記入下さい。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |  | ★  生年月日 | 平  ・ 　年 月 日  令 |
| * お子様氏名 |  |
| フリガナ |  | 電話  番号 | □申込者と同じ  （　　　）　　　　－ | | |
| 保護者氏名 | □申込者と同じ |
| 住　所 | □申込者と同じ | | | | |
| お子様について | **○排泄についてお答えください。**（該当するものに○をつけてください。）  大　便：　自分でできる　　自分でできない  小　便：　自分でできる　　自分でできない  オムツ：　している　　　　していない | | | | |
| **○アレルギーはありますか。**（該当するものに○をつけてください。）  アレルギー：　無　　有　（「有」の場合、具体的にご記入ください。） | | | | |
| **○身体的なことで、気をつけてほしいことがあればご記入ください。**  （例：ひきつけ、ぜんそく、鼻炎、脱臼など） | | | | |
| **○その他、託児者に知ってほしいこと、お子様の好きな遊びなどがあればご記入ください。** | | | | |

＊お子様をお預かりの際、★印欄の情報で保護者及びお子様の確認をさせていただきます。

**＊託児を利用される方は、お子さまの水分、おやつ、おむつ、着替えを各自ご持参ください**

**（それぞれに名前の表示をお願いします）。**