

「子育て親塾」 受講確認用紙

お手数ですが、受講希望の方、見合わせる方、
それぞれご記入後、お教室へ提出をお願いいたします。

※お支払いには口座振替のお手続きが必要となります



教室名	
教室番号	
保護者名	
申込者(保護者)番号	

申込日	年 月 日
リトミックコース	
お子さまの生年月	年 月 (歳)
お子さまの生年月	年 月 (歳)

該当するものに○を1か所記入して、先生に提出をお願いいたします

	母親が受講します
	母親と父親の両名で受講します ※受講料は1名分です
	今回の受講は見合わせます

親塾に対する意見、要望等お聞かせください