



◆お子様のお名前

ふりがな

(男・女)

生年月日：平成 年 月 日 ( 歳 カ月、H29年4月1日現在)

◆保護者のお名前

ふりがな

◆住所

〒

◆連絡先 (日中連絡のつく電話番号)

◆メールアドレス

◆さくらんぼを知ったきっかけを教えてください。

◆郵送またはメールにてお申込ください。

郵送の場合：〒101-0051 千代田区神田神保町 3-27 3号館  
児童学科 発達相談・支援センター 「さくらんぼ」係  
申込締切 2017年2月17日(金) 必着

メールの場合：下記アドレスに申込内容を記載のうえ、ご送信ください。

[sakuranbo@kyoritsu-wu.ac.jp](mailto:sakuranbo@kyoritsu-wu.ac.jp) (アルファベットはすべて小文字です)

※右のQRコードより、メール作成画面に進むことができます。

申込締切 2017年2月17日(金) 15:00



◆申し込みが完了いたしましたら、こちらからご一報差し上げます。

※[sakuranbo@kyoritsu-wu.ac.jp](mailto:sakuranbo@kyoritsu-wu.ac.jp)より申込用紙に記載されておりますメールアドレスにご連絡いたしますので、ドメイン解除等の設定をお願いいたします。

◆参加希望者が多い場合は、抽選とさせていただきます。

※抽選についての詳細は共立女子大学HP内、家政学部児童学科の発達相談・支援センターのページよりご覧ください。