



◆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、H30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。

◆郵送または申込フォームを利用してお申込ください。

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 2018年2月16日(金) 必着

申込フォーム：右のQRコードを読み取って入力画面にすすむ
申込締切 2018年2月16日(金) 15:00

*申込フォームで入力した場合、郵送は必要ありません。

◆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より申込用紙・フォーム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。

◆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下さい。

