

# Harmony Kids ご利用申込書



お申込者（保護者）

お名前（漢字）		（ローマ字）	
ご住所			
TEL			
今回のご旅行について			
旅行会社名			
宿泊ホテル	（                      ）号室		
お子様			
お名前（漢字）		（ローマ字）	
性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	愛称	
年齢	満            歳            ヶ月	生年月日	西暦            年            月            日
ご予約内容			
ご利用日	ご利用時間		
月    日	:	~	:
月    日	:	~	:
お子様についてお聞かせください			
アレルギーや発作を伴う持病	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（詳しく）		
今までにした大きなけが	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（詳しく）		
ひきつけを起こしたことがある？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（何回くらい？）		
かかりやすい病気	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（詳しく）		
英語は話せますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 習っている		
母乳（授乳中の方）	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> ミルク		
特記事項（持病および何らかの障害をお持ちの場合は、その対処法を合わせてご記入ください）			

During the program Harmony Kids, your child's photo maybe taken for \_\_\_\_\_

educational purposes and publicity purposes. (i.e. newspapers, website, brochures, etc.)

私（申込者）\_\_\_\_\_は、貴社の利用規約を承認の上、上記の利用申込をいたします。

申込者署名 \_\_\_\_\_