

フリースペースあがりキッズ利用登録用紙

フリガナ 保護者氏名		住所	
---------------	--	----	--

利用開始予定日		学校区	高江小・東小・有銘小・東中		
		4月現在			
フリガナ 利用希望者氏名		学年	男・女	平成 令和	年 月 日生
フリガナ 利用希望者氏名		学年	男・女	平成 令和	年 月 日生
フリガナ 利用希望者氏名		学年	男・女	平成 令和	年 月 日生
フリガナ 利用希望者氏名		学年	男・女	平成 令和	年 月 日生
フリガナ 利用希望者氏名		学年	男・女	平成 令和	年 月 日生

利用時間中の緊急連絡先

※確実に連絡のとれる番号の記入をお願いします。

フリガナ 氏 名	続柄	勤務先名・勤務先の電話番号/携帯電話
.....		
.....		
.....		

* アレルギーや既往歴などありましたらご記入ください。

アレルギー 有 無	食物アレルギー 有 無
詳細	詳細
既往歴	備考欄

*活動報告等で写真を撮影し、使用することに同意しますか？

- 同意する 同意しない

この活動は学校等の関係機関と連携して事業を行っています。送迎等の活動を安全に行うことを目的に関係機関と情報を共有することがございます。保護者の皆様にはご理解とご協力をお願いします。

※登録用紙の申込提出先は役場(福祉保健課)までお願いします。