

フリガナ			性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
名前						
学校名	小学校			学年組		
住所				通学手段		
自宅電話				自宅 mail		
電話可能時間	いつでもいい、( )時～( )時			mail送信	送ってよい・送らないでほしい	
保護者氏名				保護者携帯		
緊急連絡先①	名前:	(続柄 )		緊急連絡先②	名前:	(続柄 )
	番号:				番号:	
保険証番号				お弁当注文	必要 不要	
アレルギー	ある ない			※アレルギーをお持ちの方で、お弁当注文を希望される方は、必ずアレルギー検査表を提出ください。		
連絡事項						

希望日の1部、2部、食事の項目に○を入れてください。

月	火	水	木	金
24 1部 2部 食事	25 1部 2部 食事	26 1部 2部 食事	27 ポーセラーツ 1部 2部 食事	28 1部 2部 食事
31 映画鑑賞 1部 2部 食事	8/1 1部 2部 食事	2 1部 2部 食事	3 1部 2部 食事	4 1部 2部 食事
7 1部 2部 食事	8 1部 2部 食事	9 キャンプ	10 キャンプ	11 お休み
14 お休み	15 お休み	16 1部 2部 食事	17 1部 2部 食事	18 1部 2部 食事
21 1部 2部 食事	22 1部 2部 食事	23 1部 2部 食事	24 1部 2部 食事	25 1部 2部 食事
28 1部 2部 食事	29 1部 2部 食事	30 1部 2部 食事	31 1部 2部 食事	

備考 合計 (1部) 日間 (2部) 日間 (食事) 食