

FAX送り先 (391-2502)

ハートフルサポーター代表

仙台市立大倉小学校 狩野孝彦教頭あて

※1月31日(火)参加申し込み締切

保 護 者
配 布 用

「2006 雪どあそべんちゃーin 大倉」参加申込書

児童生徒名		
保護者氏名		
現住所	区	
在籍学校 学年	学校	年
一緒に参加する方のお名前	一緒に参加される方は、お名前と年令のご記入をお願いします。	
	お名前	年令 ()
	お名前	年令 ()
	お名前	年令 ()
配慮すべきことがあればご記入をお願いします	アレルギーなど	
現地までの交通手段	・直接現地集合 ・送迎バス利用 (8時40分泉区役所前 9時10分市役所前) ※ご希望の場所に○印をお願いします。	
緊急時の連絡先	氏名	連絡先

2月3日までに事務局より確認のお電話を差し上げます。
申し込み用紙の年令は保険加入時に必要となりますので、ご協力ください。また個人情報はこの活動についてのみ使用させていただきます。