

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教頭 狩野孝彦あて

保護者配布用

## 「雪どあそべんちゃーin大倉」参加申込書

(保護者用)

児童生徒名	(年令)	
保護者氏名		
現住所	区	
在籍学校 学年組	学校 年	
一緒に参加する方 のお名前	本人以外にいれば、お名前と本人との関係をご記入お願いします (お名前) (関係) (年令)	
	----- (お名前) (関係) (年令)	
	----- (お名前) (関係) (年令)	
	-----	
配慮すべき事がある れば記入をお願いいた します。	アレルギーなど ----- ----- -----	
交通手段	現地集合 送迎バス利用 8時40分 イズミティ21前(区役所側) 9時10分 県庁花時計前 ※どれかに○印をお願いします	
緊急時の連絡先	氏 名	連 絡 先

年齢などは傷害保険加入の際に必要なとなりますので、必ずご記入ください。  
2月8日(木)夕方に、事務局より持ち物などの確認のご連絡を差し上げます。