## 小学校地区放課GO!GO! 参加登録書

お子さまの お名前		まるう 大郎		<b>働・</b> 女
学 年	1 年	生年月日	平成 25 年	4月 1日
保護者の お名前	(ふりがな) ほうかご いちろう <b>放課後 一郎</b>	アレルギーがある一場合その原因物質	特になし	学童の
住所	砂川市西7条北2丁目1番1号 電話 O125-74-8379			
メールアドレス				
放課後学校から の帰宅方法	☑ 徒歩で集団帰宅 □ バス □ 保護者の迎え □学童へ			
緊急連絡先 (13:15~17:00)	(勤務先) 株式会社 放課GO!GO! 電話 〇〇〇〇-□□□□ (そのほかに連絡のつく緊急連絡先)			
	放課後 花子 電話 〇〇〇〇-□□□□			
※お子さんの健康等について知らせておくべきこと(熱性けいれんなど)があればご記入ください。 特記事項				己入ください。
	そば・たまご・ブタクサにアレルギーあり			

## 保護者の皆様へ---放課GO!GO!の活動に参加してくださるサポーターを募集しています-☑ 参加可能 □ 出来る範囲での参加で良ければ参加可能 □ 帰宅時に子どもたちと一緒に歩くだけなら参加可能 □ むずかしい 《ご自宅の位置付近に印をお願いします》 ※集団帰宅の時に利用します 西1北10 B&G財団 砂川海洋センタ 慥 ハイジャスト 東4条北 西5条北 西豊沼 西3条北 砂川自動車学校 西1北8 由中 消防本部 西5条北 西7条北 西7条北 文 東6条北 西8条北 東2条北 年金事務所 東5条北 73 3 i9条北

--お問い合わせは教育委員会社会教育課74-8379--

83

砂川駅

地域交流センターゆう

吉野1条北

田 砂川市立病院

西2条北