



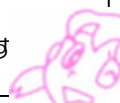
長五小

すくすく教室

参加カード

年 組 児 童 名 ()				
保護者名 ()				
住所 長岡京市				
緊急連絡先				
※保護者印を押してください				
月	日	曜日	時 間	参加教室名

※ 緊急時に備え、常に連絡の取れるようお願いします
 ※ 学校への行き帰りは十分気をつけてください
 ※ 教室は地域の方々のボランティアで実施しています。ご協力お願いします



長五小

すくすく教室

参加カード

年 組 児 童 名 ()				
保護者名 ()				
住所 長岡京市				
緊急連絡先				
※保護者印を押してください				
月	日	曜日	時 間	参加教室名

※ 緊急時に備え、常に連絡の取れるようお願いします
 ※ 学校への行き帰りは十分気をつけてください
 ※ 教室は地域の方々のボランティアで実施しています。ご協力お願いします

