

() 家庭教育学級

No.	お子さんの園・学校名	ふりがな 氏名	参 加 日				
	連絡先電話番号						
例	○△幼稚園	いちかわ はなこ 市川 はなこ	5/28	11/20	/	/	/
	連絡先電話番号：						
1			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
2			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
3			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
4			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
5			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
6			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
7			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
8			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						

※他園・他校からの参加者がいた場合は、この名簿に記入していただいでください。

後日、学校地域連携推進課より所属園・学校の家庭教育学級へお知らせし、努力賞の参加回数を確認に使用していただきます。

※学級開催内に事故が発生し、「ふれあい保険」の適用となる場合には連絡を取らせていただきますので、電話番号もご記入ください。

原本に追記しながら1年で1枚にまとめてください。ただし、他園・他校からの参加者が8名を超える場合には、2枚目をご使用ください。

他園・他校からの参加があった講座終了後、なるべく早くご提出ください。

(FAX・メール(添付)・文書便いずれかで提出)

() 家庭教育学級

No.	お子さんの園・学校名	ふりがな 氏名	参 加 日				
	連絡先電話番号						
例	○△幼稚園	いちかわ はなこ 市川 はなこ	5/28	11/20	/	/	/
	連絡先電話番号：						
			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						
			/	/	/	/	/
	連絡先電話番号：						

※他園・他校からの参加者が8名以上になった場合は、この名簿に記入していただいでください。

後日、学校地域連携推進課より所属園・学校の家庭教育学級へお知らせし、努力賞の参加回数を確認に使用していただきます。

※学級開催内に事故が発生し、「ふれあい保険」の適用となる場合には連絡を取らせていただきますので、電話番号もご記入ください。

※原本に追記しながらまとめてください。

他園・他校からの参加があった講座終了後、なるべく早くご提出ください。

(FAX・メール(添付)・文書使いすれかで提出)