



”ここ”ほっとルーム 校内オアシス申込書

No.

令和 年 月 日 作成

学 校 名		年 組	学級担任	先生
ふ り が な		性別	生年月日	
児 童 生 徒 氏 名			平成 年 月 日 生	
保 護 者 氏 名		児童生徒との続柄	外国籍 (母国語)	
住 所	瀬戸市			
家 族 構 成	氏 名 (続柄)	氏 名 (続柄)		
	()	()		
	()	()		
	()	()		
緊 急 時 の 連 絡 先	氏 名 (続柄)	緊急連絡先 * 連絡先は、つながりやすい順に記入してください。		
	1 ()	電話①	②	
	2 ()	電話①	②	
	3 ()	電話①	②	
* 身体・健康面の留意事項 (食物アレルギー等を含む) ◎ 食物アレルギーがある場合、校内オアシスでの給食の提供はできませんのでご了承ください。				
*その他 (知っておいてほしいこと等)				
♪自分の好きなこと、興味のあること、得意なことなど				