

草加市立 小学校長 様

「草加寺子屋（土曜学習）」参加希望書

令和4年度草加寺子屋に参加を希望します。

参加に当たり、「草加寺子屋のきまり」を守り、進んで自主学習に取り組ませます。

学校名 学年・組	草加市立 小学校 年 組
ふりがな 児童氏名	
保護者氏名	㊟
緊急連絡先 (氏名・続柄)	* 体調が悪くなったときなど、保護者への連絡が必要な場合に、 確実につながる電話番号を記入してください。
	電話 — — (氏名：) ・続柄：) ----- 記入例 電話 090-1234-5678 (氏名： 高砂 太郎) ・続柄： 父)