〈様式５〉

通室経路等について※１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　前 |  | 立　　　　　学校　　　年　　組 |
| 住　所 |  | 電　話 |  |
| 緊急連絡先 | ①名前　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　電話番号 |
| ②名前　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　電話番号 |
| 通室教室※２ | 鈴の森　　　やまゆり　　　さくら |
| 通室方法※２ | 自動車　電車　バス　自転車　徒歩　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・自宅から通室する教室までの経路を記入し、通室経路は赤線で示してください。・公共交通機関を利用する場合は、駅・停留所名を記入してください。 |

　**＊松阪地区教育支援センター側で気をつけることがありましたら、記入ください。**

（例）食物アレルギー（小麦・そば）など

|  |
| --- |
|  |

※１　鈴の森←→やまゆり教室間での通室変更の場合、前回提出時の内容から、教室以外に変更がなけれ

ば、提出不要となります。

※２　該当するところを丸で囲んでください。