

修学旅行参加申込書

柏市立豊小学校
校長 縄田 昌志 宛

6年 組 番・児童氏名

保護者氏名

印

1. 修学旅行参加の有無 ※ () に○をつけてください。

修学旅行に ①参加します () ②参加しません。()

・理由 (②を選んだ場合のみ)

2. 食物アレルギーがありますか? 有

3. 食物アレルギーがある場合、食材表をご希望されますか? 有

4. その他 ※学校に改めて伝えたいことがあればお書きください。

◎Forms での回答ができない場合は、本紙をご記入の上、担任までご提出をお願いします。