

# たこたこキッズ！！



# 出席カード

名 前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ 小学校名 \_\_\_\_\_ 小学校 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ ※携帯電話の番号を記入してください。

アレルギー 有・無 \_\_\_\_\_

注意、気になること \_\_\_\_\_

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |