滝山ふれあい子ども食堂　登録書

☆参加には事前の登録が必要です。
☆食物アレルギーには対応しておりません。
☆送迎はいたしません。保護者の責任の下で安全に往復してください。
　（応相談）

上記の内容に同意し、滝山ふれあい子ども食堂に参加します。

令和　　年　　月　　日

参加者　ふりがな
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　学年＿＿＿＿

保護者　ふりがな
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先① ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先② ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

食物アレルギーの告知（ ある ・ なし ）←どちらかに○をつけてください。
　“ある”に○をつけた方は該当するアレルゲンに○をつけてください。

えび	かに	卵	そば
小麦	果物類	牛乳	魚類
ピーナッツ	その他（　　）		

※その他ご連絡いただくことがあれば、ご記入ください。

※ご記入いただいた情報は、子ども食堂の運営以外には使用いたしません。

送付先ＦＡＸ番号　０４２－４７５－６７１１