こども食堂パティオ参加申し込み書

ふりがな
こどもの名前：　　性別：男 ・ 女

生 年 月 日：平成　　年　　月　　日生　（年齢　　歳）（学年　　年）

ふりがな
保護者氏名：

ご　住　所：

連　絡　先：TEL　　－　　－

E-MAIL　　@

緊急連絡先：※保護者連絡先以外

TEL　　－　　－　　（　　様）

アレルギーの有無　　有　・　無

【有】の場合　　卵・牛乳・小麦・そば・落花生・えび・かに
大豆・米・魚類・肉類・果物・菓子・その他

その他　特に伝えておかないといけない事項があれば、ご記入をお願いします。

（　　）

※ご記入いただきました内容は、こども食堂パティオの活動以外に使用しません。

申込先／西脇こども園

●こども食堂パティオでは送迎は行いません。終了時刻（学習・食事終了）にはお迎えをお願いいたします。

※こども食堂への行き帰り、また、こども食堂内での事故・盗難・紛失等は一切責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。

●0歳～6歳のお子様のご利用時には、保護者の方の同伴をお願いいたします。

上記記載内容に間違いありません。記載事項確認しました。　ご署名