

# みんなの水曜食堂

## 利用登録書 ボランティア登録書

※食物アレルギーには対応していません。

※食堂利用時は事前に申込みが必要となります。前の週の金曜日までにご連絡ください。

上記の内容に同意し、「みんなの水曜食堂」に参加します。

令和 年 月 日

参加者	氏名（ふりがな）	（年齢 才）
	連絡先	
	アレルギー なし ・ あり（ ）	
	ボランティア 希望する ・ 希望しない	
保護者	氏名（ふりがな）	（続柄： ）
	住所	
	緊急連絡先①	
	メールアドレス	