

みんなの水曜食堂 利用登録書

※食物アレルギーには対応していません。

※お迎えは必ず保護者の方でお願いします。

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 (子ども) ①	氏名 (ふりがな) (年齢 才) (幼児・小学生・中学生・高校生) アレルギー なし ・ あり ()
参加者 (子ども) ②	氏名 (ふりがな) (年齢 才) (幼児・小学生・中学生・高校生) アレルギー なし ・ あり ()
参加者 (子ども) ③	氏名 (ふりがな) (年齢 才) (幼児・小学生・中学生・高校生) アレルギー なし ・ あり ()
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

※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。