多世代食堂こころ三芳　参加申込書

多世代食堂への参加を希望される方は、**初めて参加される１週間前まで**に、この用紙に記入の上、FAXまたは郵送で提出ください。
尚、確認で施設から連絡をさせて頂く場合があります。

【参加される方に関すること】

名前（ふりがな）		性別	
生年月日	年　月　日	血液型	型
住所	〒　-		
連絡先	（自宅） （携帯）		

【保護者及び、緊急連絡先に関すること】
※　未成年の方の場合は、必ず保護者の方が記入ください

名前（ふりがな）		続柄	
住所	〒　-		
連絡先	（自宅） （携帯） （e-mail）		

【アレルギーに関すること】
○　食品アレルギーは、ありますか？　□　ない　□　ある
○　アレルギーがある場合の食品名（　　）

※　アレルギーによっては、食事の提供が出来ない場合もあります。
※　ご記入頂きました個人情報は適切に管理し、当事業の実施に係る目的以外には使用致しません。