

ふくしまキッズエコ食堂利用申込書

F A X : 0243-24-7022

特定非営利活動法人東日本次世代教育支援協会 殿

申込日 年 月 日

開催日： 年 月 日 に参加を申込みます。

【保護者、18歳以上の同伴者】

*施設利用負担金500円/1名

フリガナ		生年月日	続柄、関係
氏名		年 月 日	
住所			
連絡先	携帯：	メール：	@
当日の体調	良 否 ()	体温	度

フリガナ		生年月日	続柄、関係
氏名		年 月 日	
住所			
連絡先	携帯：	メール：	@
当日の体調	良 否 ()	体温	度

【緊急連絡先】

電話番号	
------	--

【お子様の氏名】

*施設利用負担金 無料

(コロナ感染予防のため記載)

フリガナ		年齢	当日の体調	体温
氏名		歳	良い 悪い	度
住所				
フリガナ		年齢	当日の体調	体温
氏名		歳	良い 悪い	度
住所				
フリガナ		年齢	当日の体調	体温
氏名		歳	良い 悪い	度
住所				
フリガナ		年齢	当日の体調	体温
氏名		歳	良い 悪い	度
住所				

*食物アレルギーにつきましては非対応となりますので、予めご了承ください。

*皆様からご提供頂いた情報は、本事業の運営、コロナ感染予防の他、これに付随する事業を行う範囲内にて利用します。