

桑折町「子ども食堂」参加申込書兼同意書（児童生徒用）

申込にあたってのお願い	
場 所	桑折公民館（町民会館）
開催日時	12/16（木）・1/20（木） 17：00～18：30 日時等の詳細は、社協ホームページ等にてお知らせいたします。 また、メールアドレスを登録してくださった方へは、日程等は、メールでも通知いたします。また開催日の参加・不参加の連絡もメール等で可能となります。ぜひご登録にご協力ください。
連絡先	024-582-1155 桑折町社会福祉協議会 担当：渡邊・浜田 メールアドレス shokudo@koori-shakyo.or.jp
参加費	食堂開催当日、共同募金にご協力をお願いします。 （未就学児～100円・大人300円程度）
お願い	お弁当でのお渡しになるため、当日の申込みは対応できません。ぜひ開催日の2週間前までに参加申込を行ってください。1度申込を行っていただければ、次回からは申込書の記載は不要です。

※下記の太枠内及び保護者氏名にご記入の上、ご提出ください。

ふりがな				
氏 名	生年 月日	年 月 日 (歳)	性別	男・女
学校名	学校		学年	年
住所	〒 - 桑折町			
保護者	保護者の方も参加希望する場合、（保護者1人参加可能です。） 参加する ・ 参加しない 参加の場合 参加する保護者名 _____ ※お持帰りを希望する場合でも参加するに○をつけてください。			
電話番号 メールアドレス	保護者の方の電話番号・メールアドレスを記載ください。			
連絡先	氏名	連絡先	（続柄： ）	
交通手段 どれか○で囲んでください。	徒 歩 ・ 自 転 車 ・ 家 族 の 送 迎 ※小学生については、原則大人のご家族の方がお迎えに来ようお願いします。 個別の送迎はいたしません。			
食物アレルギー	なし ・ あり ※ありの方は具体的に ()			
これまでにかかった大きな病気	なし ・ あり ※ありの方は具体的に ()			
備 考				

上記の内容で「子ども食堂」の開催内容に同意し、参加いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※こちらで記載いただいた個人情報は、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。
※食堂の様子などを社協だよりや本会ホームページ等に掲載させていただくことがあります。ご了承ください。