

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	○5/26（木） ○6/15（木） ○7/27（木） 原則第3木曜日（7月は第4となります。）それ以降については、広報誌、ホームページ等でお知らせいたします。
連絡先	024-582-1155 桑折町社会福祉協議会 担当：浜田 専用メールアドレス 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。 （児童生徒 100 円・大人 300 円程度）
お願い	当日の申込みは対応できません。ぜひ開催日の1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		生年 月日	年 月 日 (歳)	性別	男・女
氏 名					
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るようお願いします。 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。

※署名をもって印の代替えといたしますので印は省略可 令和 年 月 日

保護者氏名

※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。