

学習支援・こども食堂 ぬくもりひろば 申込書兼同意書

- 参加条件
- ・食材にアレルギー除去の必要がない、または本人が判断して除去できる。
 - ・保護者の責任で安全に会場まで往復ができる。
 - ・参加者はボランティア行事用保険に加入します。(無料)

ぬくもりひろばの参加条件に同意し、参加します。 平成 年 月 日

会 場	石 津 ・ 高 須
※どちらかに○をつけてください。	

参加者氏名 (ふりがな) ※複数人記入できます	年齢	性別
住 所		
保護者氏名 (ふりがな)		
緊急連絡先	自宅	携帯 (母・父・その他 _____)
備考 (食物アレルギーや気を付けてほしいことなどご記入ください。)		