学校給食課　行

学校給食におけるアレルギー対応説明会参加申込書

以下の項目を記載し、**電話・ファックス・メール・郵便**にて学校給食課へお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 入学予定の学校 | 学校　　　　 |
| アレルギーを持っている食材 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者連絡先 | 昼間連絡のつきやすい番号をご記入ください |
| 参加希望日（〇をつけて下さい） | １　　　１２月１０日(日)２　　　１２月１４日(木)３　　　１２月１５日(金) |

※申込に伴う個人情報は、本事業実施に係る事項以外の目的には使用しません。