

食物アレルギーっ子のデイキャンプ 2019 参加申込書

FAX 送付用紙

送信先

広島女学院大学 人間生活学部 管理栄養学科

妻木 陽子(つまき ようこ)

FAX:082-227-4502

TEL:082-555-8030 (直)

E-mail:tsumaki@gaines.hju.ac.jp

E-Mail でお申し込みの方は、以下の項目番号と内容をメール本文にご記入いただくか、記入していただいた申込書の写真を添付してお送りください。

「食物アレルギーっ子のデイキャンプ」に参加します

①参加者ご氏名

(ふりがな)

お子様

年齢: 歳 ヶ月 (男 ・ 女)

(ふりがな)

お子様

年齢: 歳 ヶ月 (男 ・ 女)

(ふりがな)

保護者様

続柄: (男 ・ 女)

(ふりがな)

保護者様

続柄: (男 ・ 女)

* お子様、保護者様 3 名以上でのご参加の場合は、下の【備考欄】にご記入下さい。

②ご連絡先

(住所) 〒

(TEL/携帯)

(FAX)

* デイキャンプの詳細について、折り返しご連絡いたします。

③アレルギーの原因食品を、参加者それぞれご記入下さい(保護者の方にアレルギーがある場合も
お願いします)。

【備考欄】その他ご質問などございましたら、ご記入下さい。