|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | ふ　り　が　な |
| 住所 |  |
| 年齢 | 才 | 男　　　女 |
| 学校名・学年 |  中学校 小学校 年 |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　　　　　　　email |
| その他連絡事項等 | 〇食物アレルギーの状況（いずれかに〇印）　　・あり（食材名：　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・なし |

平成30年度　小中生1日セミナー申込書