|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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