

工場見学 アレルギー申告書&緊急連絡先

年 月 日

食物アレルギーの有無に○をしてください。ありの方は（ ）にアレルギー食材を記入してください。

あり（ ） ・ なし

参加者氏名

保護者氏名

当日、確実に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

①（ ）の携帯 電話番号

②自宅 電話番号

③勤務先等（ ） 電話番号

勤務先等は、電話をかける都合上、名称をご記入ください。

担当職員に依頼したいことやお子様についてご心配なこと等、ご記入ください。