秋の遠足　アレルギー申告書＆緊急連絡先

年 月 日

当日、確実に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

参加者氏名

保護者氏名

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

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、遠慮なく記入してください。

勤務先等の場合は、電話をかける都合上、名称を記入してください。

①（　　　　）の携帯 　　　　　　　　電話番号

②勤務先等（　　　　 　　　　　　　　　）　　電話番号

③自宅 　　　　　　　　電話番号

