**学校給食 親子見学会　参加申込書**

（申込先FAX番号：０２５-２６７-４１３０）

（申込先メールアドレス：eigyouka@n-kenkyu.or.jp）

※児童のみでの参加はできません。

参加者様のお名前等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 児童のお名前 |  | 保護者のお名前 |  |

小学校名及び学年：　　　　　　　　　小学校　　第　　　　学年

御連絡先

住　　所：

電話番号：

FAX番号：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

※必要であれば、当会からの電話を受け取っていただける時間帯を記入ください。

**◎なお、お名前、住所、電話番号等個人情報については、「学校給食 親子見学会」開催に係る業務以外には使用いたしません。**