

このまち思い えがお食堂 利用登録用紙

「このまち思い えがお食堂」では、お越しいただく皆さまに笑顔で安心してご利用いただくため、初回ご利用時にご利用登録をお願いしております。
ご記入の上、初回ご来場時に事務局へご提出ください。

利用登録年月日	年 月 日	
	食堂を利用される方のお名前をご記入ください	年齢
ふりがな ご利用者氏名 ①		
ふりがな ご利用者氏名 ②		
ふりがな ご利用者氏名 ③		
ふりがな ご利用者氏名 ④		
ご住所	〒	
緊急連絡先 ※必ず連絡が取れる 電話番号		
メールアドレス	@	
食物アレルギーについて	アレルギーがある場合、どなたが何のアレルギーをお持ちかお知らせください。アレルギー対応メニューは行っておりませんが、運営時に気を付けてまいります。	
撮影掲載について ○をお付けください	マスコミ取材や、えがお食堂活動報告（HP・SNS・冊子等）掲載用のため、撮影・写真使用をさせていただく場合があります。 可 ・ 特定できなければ可 ・ 不可	
特記欄	その他、気になることやご要望などございましたら、ご自由にご記入ください。	

ご記入いただいた個人情報は、「このまち思い えがお食堂」事業以外の内容では使用いたしません。

なお、個人情報につきましては、このまち思いえがお食堂実行委員会事務局が責任をもって管理いたします。