

「ばりあふり～お食事会」お申し込み方法について

お申し込みは **Email** にてお願い致します。PC環境が無い方は、郵送または、ファックスでも受け付けさせていただきます。以下をご覧くださいご対応ください。

(1) Email にてお申し込みの方

参加申込書を添付してお送り下さい。添付が難しい場合、以下の内容を本文にてご連絡ください。メール受領後、事務局より確認メールを返信します。

件名：ばりあふりーお食事会参加申し込み
本文：ばりあふりーお食事会への参加を希望します。

- 参加人数○人
- 参加者御氏名
 - 新潟花子 ○歳（○○特別支援学校中学部2年など） 中期食
 - 新潟大輔 保護者 普通食
 - 新潟純子 保護者 普通食
- 連絡先ご住所
〒○○○-○○○○
○○市○○区○○町○-○○
Email ○○@○○
電話番号 ○○○-○○○○（日中連絡が取れる番号をご記入ください）
- 好き嫌い、アレルギー、禁忌事項等がありましたら、ご記載ください。

※申込書は、以下のサイトからもダウンロードできますのでご利用ください。

<http://www.dent.niigata-u.ac.jp/dysphagia/support/seminar/2017.html#1>

公益財団法人 にいがた産業創造機構 (NICO) 関川 宛
E-mail nsek@nico.or.jp (TEL : 025-246-0069)

(2) 郵送または FAX にてお申し込みの方

参加申込書を郵便または、FAX にてお送りください。申込書受領後、事務局より受付確認票を郵送いたします。

〒950-0078 新潟市中央区万代島 5-1 [万代島ビル] 10F
公益財団法人 にいがた産業創造機構(NICO) 関川 宛
FAX : 025-246-0033 (TEL : 025-246-0069)

お申込み後、**1週間程度**経っても返信がない場合は、お手数ですが、お電話にて事務局へご連絡をお願い申し上げます。

ぱりあふり～お食事会 参加申込書

家族で参加される方は、一家族につき、申込用紙1枚をご利用ください。

【連絡先記入欄】

ご住所	〒
E-mail	
TEL	日中連絡が取れる番号を記載願います。

【参加者名、食形態等記入欄】

所属	職名	氏名	食形態 好き嫌い・アレルギー等の有無 ※
(例) 〇〇特別支援学校	保護者	大倉太郎	普通食
(例) 〇〇特別支援学校	小6年	大倉花子	後期食 (ふだんは刻み食) メロンが苦手です。

※ 普通食、特別食【初期食、中期食、後期食、注入食】の中から、食形態をお選びください。また、好き嫌い、アレルギー、禁忌等ございましたらご記入下さい。

※ **ご要望、ご質問等ありましたら下記のアドレスへ、メールにてお問い合わせください。**

お問い合わせアドレス b33tkonn@yahoo.co.jp (今野 よしみ)