

「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。

1. 参加人数〇人

2. 参加者御氏名

- 新潟花子 〇歳（〇〇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

3. 連絡先ご住所

〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇〇

Email 〇〇@〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇（日中連絡が取れる番号をご記入ください）

※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://www5.dent.niigata-u.ac.jp/~dysphagia/support/>

公益財団法人 にいがた産業創造機構（NICO） 佐藤 秀之 宛

E-mail nseks@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] 9F

公益財団法人 にいがた産業創造機構(NICO) 佐藤 秀之 宛

FAX：025-246-0030（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	アレルギーの有無	「有」→メニュー確認
(例) 〇〇特別支援学校	保護者	大倉太郎	普通食	無	
(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)	有	○

※ 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。

※申し訳ございませんが、アレルギーへの対応はできません。10月中旬下記HPに予定メニューを掲載いたしますので、アレルギーに不安のある方はメニューを必ずご確認ください、お申込み者様で判断していただきますようお願いいたします。

(上表の「アレルギーの有無」「メニューの確認」を必ずご記入ください。)

HP <http://www5.dent.niigata-u.ac.jp/~dysphagia/support/>

その他、ご質問、ご相談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)