

申込み用紙

(送付先)

つばさ静岡 栄養士府川宛て

FAX : 054-249-2831

TEL : 054-249-2830

※締め切りH29年7月13日

参加内容全てに○印をつけ、この用紙をFAXにて送信して下さい。

(申込みは電話でもお受けしますが、なるべくFAXでお願い致します。)

【ご家族向け】

8/3→ (簡単胃ろう食 ・ 交流会 ・ 簡単まとまりペースト食)

※参加内容各項目に○印をつけて下さい。

参加申し込みます。

参加者氏名	
お子様氏名	
お子様の生年月日	S・H 年 月 日
住所	〒 静岡県
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

下記の内容にお答え下さい。

◎現在食べている食形態を教えてください。

主食… ご飯 ・ お粥 ・ ペースト粥 ・ その他 ()

副食… 刻み食 ・ ペースト食 ・ 胃ろう食 ・ その他 ()

◎食物アレルギーはありますか。

なし ・ あり ()

◎交流会でご家庭での工夫などのお話を伺うことはできますか。

できる ・ できない

※質問事項をご記入下さい。

(当日は時間が限られているため、なるべくご記入をお願いします)

--