

7	=	協		1	令和7年12月20日(土)11:30~13:00(食事開始12:00予定)
L	大	IJĽ	\Box	4	- 744/午14月40日(土/11・30~13・00(良事開知14・00]/足

【 場 所 】 小野町児童館キラッと☆おの

【 参 加 者 】 小野町内にお住まいの小学生(定員30名※定員になり次第、受付終了となります。)

【 費 用 】 一人100円(当日お持ちください。)

【 メ ニ ュ ー 】 お楽しみメニュー

※食物アレルギーのある方は申し込みの際に必ずお知らせください。 また、水分補給のため水筒をお持ちください。

【 申 込 方 法 】 12月11日(木)までに、下記の参加申込書を児童館に提出、または 右のQRコードの申し込みフォームからお申込みください。

【 そ の 他 】 通常の児童館利用(9:00~18:00)も出来ますので、ぜひご利用ください。



問い合わせ:小野町児童館 電話 0247-61-4431

こども食堂参加申込書

児 童 名	小学年生
保護者名	緊急連絡先
	(電話番号)

食物アレルギー (〇を付け、ある場合は下記に記入)

アレルギー食品名 なし・ある (食品名

※広報等へのお子様の写真掲載について保護者の方の承諾をお願いいたします。(〇をつけて下さい.)

承諾する・ 承諾しない