

食物アレルギー講演会

食物アレルギーが心配な方とその家族。食物アレルギーに関心がある方や子育て支援を行う方、子供に携わる職業の方など、多くの方のご参加をお待ちしています。

令和2年 2月19日(水)

参加費用は無料です。
冊子や特定原材料7品目除去
したお菓子の展示があります。

- ◇ 時間：9:50～11:30（受付9:30から）
- ◇ 場所：やすらぎ会館5階 大集会室
- ◇ 定員：50人(先着順) 当日は親子席をご用意しますので、小さいお子様と一緒に講演会に参加して頂けます。
- ◇ 申込期間：令和2年2月3日（月）から2月14日（金）まで

「みんなに知ってもらいたい！食物アレルギーと 離乳食の最近の変化～情報をアップデート～」

講師：認定特定非営利活動法人 アレルギー支援ネットワーク

管理栄養士・小児アレルギーエデュケーター なか 仲 かよ 佳代 氏

【申込み】 電話かファックスで①参加者氏名②生年月日

③住所④電話番号⑤講座名を記入し、お申し込みください。

※ ①、②は同行されるすべての方をお伝えください。

申込み、問い合わせ

瀬戸市 健康課

〒489-0919 瀬戸市川端町 1-3-1 やすらぎ会館4階

電話：85-5511 FAX：85-5120

共催 アレルギーっ子の会 in 瀬戸

アレルギー講演会FAX申込書

開催日時:令和2年2月19日(水)

午前9時50分から11時30分 (受付:9時30分から)

申込期間:令和2年2月3日(月)から2月14日(金)

場 所 :やすらぎ会館5階 大集会室 (瀬戸市川端町1丁目31番地)

対 象 :食物アレルギーが心配な方とその家族。食物アレルギーに関心がある方や、子育て支援を行う方、子供に携わる職業の方、など多くの方のご参加をお待ちしています。

定 員 :50人(先着順) 託児はありません。

代表者氏名 (生年月日)	フリガナ	生年月日 年 月 日
参加者氏名 (生年月日)	フリガナ	生年月日 年 月 日
参加者氏名 (生年月日)	フリガナ	生年月日 年 月 日
参加者氏名 (生年月日)	フリガナ	生年月日 年 月 日
代表者または 勤務先の住所		
代表者または勤 務先の電話番号		

◎個人情報の利用目的

取得した個人情報は、アレルギー講演会の申込みにものみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

-----【主催】瀬戸市 【共催】アレルギーっ子の会in瀬戸-----

申込先:瀬戸市健康課 母子保健係

FAX 0561-85-5120