

# 入力手順

URL又はQRコードからアクセスをする

日本語

※ 日本語を選択



## ご申請にあたっての留意事項

- 好き嫌いの申告は、ご申請頂いても、お受け致しかねます。
- クラス名の欄には、チーム名を入れてください。  
※入力の際には、**全角**でご入力ください。  
例) F C 修善寺時之栖  
例) 時之栖高校
- 番号の欄には、**対象者の年齢**を入れて下さい。

はじめる

① はじめるをクリック



## 代理回答の確認

ご家族やお友達など、自分以外の方の代理回答ですか？



② 代理をクリック

代理

本人

※ 本人の選択は、しないでください。



レストランが食事制限に対応するためにあなたのことを教えてください

食事制限をお持ちの方について

クラス※

クラス

番号※

番号

氏名※

姓

名

氏名(ふりがな)※ ?

みょうじ

なまえ

性別※

男性

女性

選択しない

年代 ?

Dropdown menu for age selection

代理入力者について

氏名※

姓

名

氏名(ふりがな)※ ?

みょうじ

なまえ

メールアドレス※

Email address input field

電話番号※ ?

Phone number input field

もどる

次へ

③ クラスにはチーム名を入力

★ 記入例)

複数エントリーでチーム名を入力する場合

(エルプラFC A → エルプラFC RED)

○ 番号には年齢を入力

★ アレルギー該当者の氏名

ふりがな・性別・年代を入力

★ 代理入力者(保護者)の氏名

姓 → アレルギー該当者との続柄を入力

記入例) 母

名 → 保護者の氏名を入力

記入例) ○○花子

氏名(ふりがな)には、保護者の

みょうじ なまえを入力

メールアドレスには、保護者のアドレスを入力

電話番号には、保護者の電話番号を入力

④ ※印を全て入力し

次へをクリック

お食事の個別対応の必要性について

アレルギー、妊娠・授乳中、宗教や信条上の理由、その他体調に影響するなどの理由で、お食事の個別変更対応が必要ですか？



⑤ はいをクリック

< 食べられないものについて

ここに食べられないものを入力してください

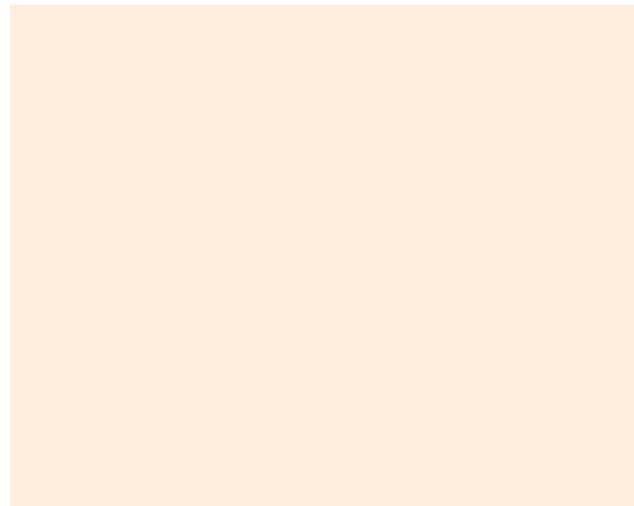
A search input field with a magnifying glass icon and the placeholder text "ここに食べられないものを入力してください" (Please enter the food you cannot eat here).

⑥ アレルギー食材を入力

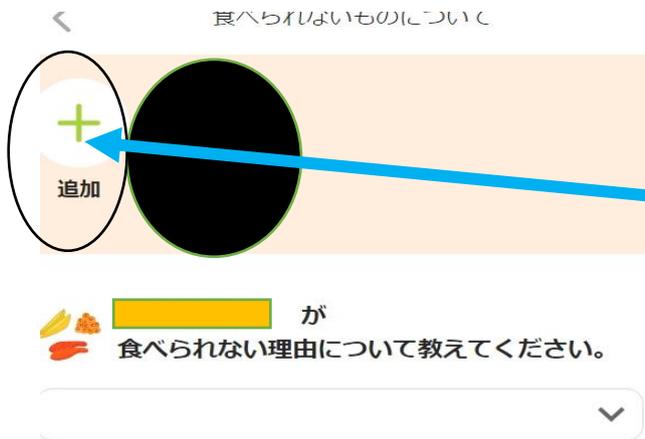
理由別に検索



※ 理由別に検索があれば、選択する



⑦ つぎへをクリック



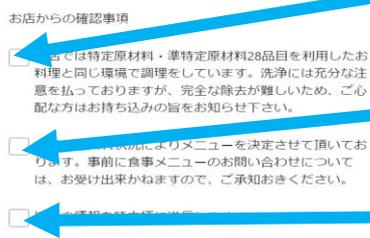
※ 複数の食材がある場合は、追加をクリックする。



⑧ つぎへをクリック



⑨ 回答内容を確認する



⑩



全てチェックし送信する



⑪ 送信をクリック



### 食事制限が送信されました

登録されたメールアドレスに  
確認メールが送信されています。



 [他のゲストの食事制限を回答する](#)

大会の参加にあたり、時之栖様のお食事制限を送信しました  
入力したメールアドレスに受信メールが届きます。

エル・プランニングサッカー事業部

TEL 03-6914-9280

E-mail: [lp@soccer7.co.jp](mailto:lp@soccer7.co.jp)