

# 『食育アドベンチャー®ランド 2019』お申し込み用紙

この度は、食育アドベンチャー®ランド 2019 にお申し込みありがとうございます。

申込み締切日： 2019年8月5日（月）必着



☆申込み方法：下記に記載いただき、FAX またはメールにてお申し込み下さい。

弊社HP 申込フォームからもお申し込みいただけます。

※なお、定員になり次第募集を締め切らせて頂きます。

e-mail [info@shoku-sports.jp](mailto:info@shoku-sports.jp) 受付 FAX 番号 042-319-2642

URL <https://www.shoku-sports.jp/>

☆問い合わせ先：(株)しょくスポーツ こばた、にしだ、くぼた TEL：042-319-2641 FAX：042-319-2642  
ご不明な点がございましたらご連絡ください。

フリガナ				生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
ご参加大人氏名				西暦		男・女	有・無 名称( )
フリガナ				生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
ご参加大人氏名				西暦		男・女	有・無 名称( )
フリガナ			学年	生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
ご参加子ども氏名		第 子		西暦		男・女	有・無 名称( )
フリガナ			学年	生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
ご参加子ども氏名		第 子		西暦		男・女	有・無 名称( )
ご住所	〒 - 住所:						
お電話番号	- - ※日中ご連絡がつかますお電話番号をお書き下さい。						
FAX 番号	- -						
メールアドレス (PC)	@						
メールアドレス (携帯)	@						
ご質問やご要望が ございましたら ご記入ください。							

※参加決定等の連絡は主にメールでお送り致します。(メールアドレスをお持ちでない方には FAX でお送りいたします。)