

『食育アドベンチャー®ランド 2024』お申込み用紙

◆日時:第1部「オリンピックと一緒に作って・食べて・楽しく走ろう!」…2024年8月18日(日) 13:00~14:45

第2部「パネルディスカッション」…2024年8月18日(日) 15:00~16:00

◆切日:第1部 2024/8/8(木)17時

※但し、第1部は先着順で満席になり次第、切とさせていただきます。

※第2部は事前申し込み不要です。直接、会場へお越しください。



◆申込み方法:下記に記載いただき、info@shoku-sports.jp宛てにメールにてお申し込み下さい。

※しよくスポーツ HP 申込フォームからもお申し込みいただけます。

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

◆お問合せ先:(株)しよくスポーツ (TEL:042-313-7311)

参加希望日	□第1部「オリンピックと一緒に作って・食べて・楽しく走ろう!」…2024年8月18日(日) 13:00~14:45 (※第2部は直接会場へお越しください「パネルディスカッション」…2024年8月18日(日) 15:00~16:00)						
フリガナ				生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
参加者氏名 (おとな)				西暦		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
フリガナ			学年	生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
参加者氏名 (子ども)		第 子		西暦		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
フリガナ			学年	生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
参加者氏名		第 子		西暦		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
フリガナ			学年	生年月日	年齢	性別	食物アレルギー
参加者氏名		第 子		西暦		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
ご住所	〒 -						
お電話番号	※日中ご連絡がつかまずお電話番号をお書き下さい。						
メールアドレス	@						
ご質問・ご要望							

【ご確認ください】

※参加決定等の連絡は主にメールでお送り致します。しよくスポーツからのメールが受信できるよう

ドメイン指定受信で「@shoku-sports.jp」を許可するように設定してください。

※新型コロナウイルスの感染拡大や天災などがおこった場合には、一部変更が生じる場合がございます。