

『食育アドベンチャー®ランド 2016』お申し込み用紙

この度は、食育アドベンチャー®ランド 2016 にお申し込みありがとうございます。

☆ 申込み締切日：<体験その1> 2016年7月29日(金) 必着
 <体験その2> 2016年8月12日(金) 必着

☆申込み方法：ファックスまたはメールにてお申し込み下さい。

弊社HP からもお申し込みいただけます。

受付FAX 番号 042-319-2642 e-mail info@shoku-sports.jp

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

※なお、定員になり次第募集を締め切らせて頂きます。



☆問い合わせ先：(株)しよくスポーツ こばた、わたせ、ほんごう 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)	@						
ご希望コース <input type="checkbox"/> 印を おつけください)	<input type="checkbox"/> 2016. 8. 10(水)「食の海岸」バックヤード見学/特産品活用の調理実習/買い物ゲーム <input type="checkbox"/> 2016. 8. 23(火)「創造の湖」調理実習/スポーツ・食育体験/食品科学実験						
ご意見・ご要望、ご質問がございましたらお書き下さい。							

※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。)