

受講申込票

FAX 093-246-5020

講座名
「サタデーシェフ!!」 秋季 ～子ども料理教室～
① 9月19日(土) 9時30分～12時30分
② 10月10日(土) 9時30分～12時30分
③ 12月12日(土) 9時30分～12時30分

児 童				
ふりがな		性別	学校名	学年
氏 名		男・女	小学校	年
住 所	〒			
特 記	※アレルギー有無 無 ・ 有 (食品名:)			
保 護 者				
氏 名		電話番号 (FAX 番号)		
		平日 8:30～17:00 の連絡先(携帯等)		

●児童、保護者の欄をすべてご記入の上、お申込みください。

申込締切日 7 月 31 日 (金)