『食育アドベンチャー®ランド 2015』お申し込み用紙

この度は、食育アドベンチャー®ランド 2015 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＞ 2015 年 7 月 31 日（金）必着

＜体験その 2＞ 2015 年 8 月 7 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)しょくスポーツ　こばた、むこうだ、はやし　　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	―　　―						
	※日中ご連絡がつき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 (レ印を おつけください)	□ 2015. 8. 9(日)「創造の湖」調理科学実験/特産品活用の調理実習/スポーツ食育体験 □ 2015. 8. 20(木)「運動の丘」調理実習／スポーツ体験／食育クイズ						
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。)