

# 『食育アドベンチャー®ランド 2017』お申し込み用紙

この度は、食育アドベンチャー®ランド 2017 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 食の海岸 > 2017年7月27日(木) 必着  
 < 体験その2 創造の湖 > 2017年8月6日(日) 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、ひらい、たぐち 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"/> 2017. 8. 10(木) 体験その1 食の海岸 「魚の魅力を、見て、触って、食べて学ぼう！」 <input type="checkbox"/> 2017. 8. 22(火) 体験その2 創造の湖 「食の不思議を解明して、博士気分を味わおう！」						
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。)