

## 食育出前講座申込書

令和 年 月 日

グループ名			代表者氏名		
申込者氏名	フリガナ	申込者連絡先	住所	嘉麻市	
			電話番号	- -	
希望の講座					
希望日時	第一希望	令和 年 月 日( )	午前・午後	時 分	～ 時 分
	第二希望	令和 年 月 日( )	午前・午後	時 分	～ 時 分
会場 ※会場の確保 と準備は申込 者でお願いし ます。	名 称				
	所 在 地				
	電 話 番 号		講師用駐車場	有 ・ 無	
参加予定 人数	_____ 人 / 親子 _____ 組		年 齡	おおむね 歳 ～ 歳	
備考					