

平成28年度(第6回)

親子食育実践教室参加申込書

学校名	小学校	
フリガナ 参加者(児童)氏名		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
参加保護者氏名		合計 (保護者含) 人
参加者住所	〒	
参加者電話番号		
参加希望日	平成28年7月28日(木) 平成28年7月29日(金) ※希望日または どちらでも可能 どちらでも可能に○印をお願いします。	
その他連絡事項 (アレルギー等)		
小学生未満のお子様		幼児 歳

※ 住所・連絡先等はこの事業以外の使用はいたしません。

記入漏れののないよう、ご記入願います。

【申込先】

公益財団法人

山口県学校給食会 担当 研 青木

Fax 083-923-0830

官製ハガキ添付用（コピー可）

キリトリ

平成28年度 親子食育実践教室参加申込書

学校名	小学校	
フリガナ 参加児童 氏 名		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
参加保護者 氏 名		合 計 (保護者含) 人
参加者住所	〒	
参加者 電話番号		
参加 希望日	平成28年 7月28日(木)・29日(金) どちらでも可能 ※希望日又はどちらでも可能 に○印をお願いします。	
その他連絡事項 (アレルギー等)		
小学生未満 のお子様		幼児 歳

キリトリ

※住所・連絡先等はこの事業以外の使用はいたしません。

記入漏れのないよう、ご記入願います。

【申込先】〒753-0054

山口市富田原町 1-18

公益財団法人

山口県学校給食会 担当 研 青木