

FAX用(コピー可)

親子学校給食料理教室参加申込書

学校名	防府市立	小学校
参加者 (児童)氏名		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
		幼児 歳
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24年8月 21日(火) 23日(木) 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。	
送迎バス	希望する ・ 希望しない ※申込みが10名に満たない場合はバスの送迎は中止となります。 ご了承ください。	
その他 連絡事項		

※ 住所・連絡先等はこの事業以外の使用はいたしません。

【申込先】

財団法人山口県学校給食会

担当 深田

Fax 083-923-0830

官製ハガキ添付用（コピー可）

キリトリ

親子学校給食料理教室参加申込書

学校名	防府市立 小学校	
参加児童 氏 名		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
		小学校 年
		幼児 歳
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24年8月 21日(火) 23日(木) 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。	
送迎バス	希望する ・ 希望しない ※申込みが10名に満たない場合はバスの送迎は中止となります。ご了承ください。	
その他 連絡事項		

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。

【申込先】

〒753-0054 山口市富田原町 1-18

財団法人山口県学校給食会 担当 深田