

食からパワーアップ！ 高校生のための食育出前講座申込用紙

申込年月日 令和 年 月 日

申込学校名代表者	学校名 代表者名
住 所	〒
講座の希望日時	第 1 希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第 2 希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
受講対象者及び 予定人員	
講座の持ち方等について の希望事項 ・留意事項等	
連絡先 電話,FAX,メール等 担当者氏名	電話 FAX Eメール 担当者氏名