

平成 年 月 日

食育講座申込書

以下にご記入の上、お申し込みください。

所属団体名			
(ふりがな)			
担当者名			
住所			
電話番号	- -	FAX番号	- -
E-MAIL	@		
希望日時	<第1希望日>		<第2希望日>
	平成 年 日 日()	平成 年 日 日()	
	(時間) ~	(時間) ~	
開催場所	施設名		
	住所		
	電話番号	- -	
対象者		参加人数	人
依頼内容	<p>ご希望の番号を で囲んでください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 出張授業(学校関係) 料理教室(魚の捌き方講座) 養殖漁場見学 栖本水産加工場見学 その他(以下にご記入ください) 		

注1) 12月第2週~1月第2週については、繁忙期にかかるためご遠慮願います。

注2) 実施場所、日程等の都合により、お申し込みは希望日の3週間前までにお願いいたします。

【お申し込み・お問い合わせ】

〒863-1901
 熊本県天草市牛深町1550番地の33
 熊本県海水養殖漁業協同組合

TEL 0969-72-1221
 FAX 0969-72-1222