

令和 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>	
	令和 年 月 日( )	令和 年 月 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	※ご希望の番号を○で囲んでください。 1. 出張授業 (学校関係) 2. 料理教室 (魚の捌き方講座) 3. 養殖漁場見学 4. 栖本水産加工場見学 5. 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3465  
熊本県海水養殖漁業協同組合

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