

グルメフェスタ

OSAKA AOYAMA

参加申込書 (FAX専用 FAX番号:072-737-6517)

参加希望日に
○をしてください

5/29(日) ・ 6/19(日)

5/29(日) 5月20日(金) 必着
6/19(日) 6月10日(金) 必着

フリガナ				性別
氏名				男 ・ 女
高校名	立	高等学校	年生	
住所	(〒 -)			
電話番号 <small>どちらか必ずつながる番号をご記入ください</small>	自宅	-	携帯	-
携帯メアド	@			
希望コース	どちらかに○をしてください 調理コース ・ 製菓コース			
同伴	どちらかに○をしてください 無 ・ 有 【人数 名】			
	<small>同伴者が高校生の場合は、氏名・高校名・学年・実習体験の有無もご記入ください。</small>			
	氏名	高校名	年生	
	体験実習の参加 する ・ しない			
交通手段	いずれかに○をしてください 自家用車 ・ スクールバス ・ 徒歩			

※参加を希望される高校生の方は、お一人1枚お申し込みをお願いします。