**「食のおはなし会」　実施申込書**

**事前に電話予約のうえ、郵送またはＦＡＸで、お送りください。**

**ＦＡＸの場合は、この面を送信してください　０１７－７３４－８０８６**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名※保育園（所）・幼稚園・小学校・中学校・高等学校・養護学校・その他 | ふりがな |
| 団体所在地 | 　〒 |
| 会場所在地 |  |
| 　電話・FAX・E-mail |  |
| 実施希望日時 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 実施してほしい内容 | ・希望する講話内容・調理実演の希望　　（　　有　　・　　無　　） |
| 参加予定人数 | 大人　　　　　　　　　　　人児童・生徒　　　　　　　　人 |
| 　担当者名 |  |