

**申込
方法**

- 代表者様のお名前、ご住所、電話番号、FAX 番号をご記入下さい。
 (緊急連絡用に、携帯番号・E-mail アドレスをお持ちの場合はご記入下さい)
- 参加申込者が複数の場合は、参加する方全員のお名前をご記入下さい。
- お申し込みは先着順で、定員になり次第締め切らせていただきます。
- お申し込み後のキャンセルについては、キャンセル料を頂く場合があります。

※FAX でお申し込みのお客様には FAX でご連絡さしあげる場合がございます。FAX 番号を忘れずにご記入下さい。

参加お申込みの学校に○を付けてください。	
	お酒の楽校
	野菜の楽校
	お魚の楽校

代表者記入欄

フリガナ	
お名前	
フリガナ	
〒 ー	ご住所
電話番号	FAX
携帯番号	E-mail

代表者以外の参加申込者名記入欄

フリガナ	フリガナ
お名前	お名前
フリガナ	フリガナ
お名前	お名前

※備考

■ お問い合わせ ■

にいがた食の陣事務局

TEL.025-222-6667 (月曜から金曜の 10 時から 17 時)

〒951-8063 新潟市中央区古町通 9 番町 1456-2