|  |
| --- |
| **受付番号** |
|  |

**年　　　月　　　日**

**（一社）松茂まちづくり推進機構　会長　　殿**

**「交流拠点施設講座」受講申込書**

**▼受講希望講座に✔を付けてください。**

**□お菓子作り教室**

**□男の料理教室**

**□金曜日のカレー作り教室**

**□今晩の贅沢おかず教室**

**□お魚料理教室**

**□木製スプーン等ものづくり教室（　昼　・　夜　）※どちらかに○を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****受講者氏名** |  |
| **電話** | **自宅：　　　　　　　　携帯：** |
| **メールアドレス** |  |
| **住所** | **〒** |
| **生年月日** |  |
| **自己PR** |  |

**※ご記入いただきました内容は講座のみに使用させていただきます。**