

受付日

年

月

日

受付番号

# 受講申込書

▼受講希望講座に☑を付けてください。

- おかず講座（      月開催）
- カレー講座（      月開催）
- お菓子作り教室（      月～      月）
- お魚料理教室（      月～      月）
- 木製スプーン等ものづくり教室（第1，第3水曜日9:30～）
- 木製スプーン等ものづくり教室（第1，第3水曜日19:00～）
- 木製スプーン等ものづくり教室（第2，第4水曜日19:00～）

フリガナ		
受講者氏名		
電話	ご自宅	—      —
	携帯	—      —
メールアドレス		
住所		
生年月日	S・H      年      月      日	

※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。