

プロに習うおいしいエゾシカ肉料理教室 参加申込書



下記必要事項をみれなく記入の上、**各回の申込締切日必着**で、「シカの日」運動推進事務局まで、FAXもしくは郵送でお申し込みください。「料理教室参加のお知らせ」をFAXまたは郵送でお届けし、受付完了となります。
※申込された方の個人情報は、料理教室連絡のみの利用とし、それ以外には使用いたしません。

必要事項

- ①ご希望する料理教室の番号、②開催日、③開催エリア、④名前、年齢、性別、住所、電話番号(昼間連絡がとれる電話番号)、FAX番号、携帯電話番号
※ 11月6日にお申し込みの場合は、お子さまのお名前もご記入ください。

「シカの日」運動推進事務局

〒064-0803 札幌市中央区南3条西21丁目1-6 (社)エゾシカ協会内
FAX 011-611-8861

- ◎お申込みは1人1会場1回とします。
◎個人の申込とし、グループでの申込はできません。
◎複数会場のご応募は可能ですが、なるべく多くの方にご参加いただくため、調整させて頂く場合があります。

《おことわり》

当料理教室は、先着順定員制となっているため、締め切り前にお申し込みいただいても、すでに定員に達している場合など、やむを得ずお断りすることがあります。また、主催者側の都合により、内容が変更される場合がありますので、あらかじめご了承ください。

《参加確認のお知らせ》

申込書を確認後、「シカの日」運動推進事務局より「料理教室参加のお知らせ」をFAXまたは郵送でお届けします。定員に達した場合など、ご参加いただけない場合はその旨を郵送でご連絡いたします。
※ご参加いただく場合は、会場にてアンケートのご協力をお願いいたします。

●ご希望のエゾシカ肉料理教室

整理番号 /

料理教室番号 /

開催日 /

月

日開催

エリア /

(ふりがな)

お名前 /

年齢 /

歳

性別 / 男 ・ 女

※ 11月6日にお申し込みの方のみご記入ください。

お子さまのお名前 /

(ふりがな)

年齢 /

歳

性別 / 男 ・ 女

住 所 /

〒 □□□-□□□□

電話番号 / ()

-

(ご自宅など昼間連絡が取れる番号をお願いします。)

FAX番号 / ()

-

携帯番号 / ()

-