

2024 親子体験食味学習会 参加申込用紙



参加希望店	店名	FAX	
		メールアドレス	
開催日	2024年 月 日		
お子様名 <small>ふりがな</small>	幼・小 中・高・大 年生	保護者名	続柄
お子様名 <small>ふりがな</small>	幼・小 中・高・大 年生	保護者名	続柄

----- お申込者ご連絡先 -----

お申込日	2024年 月 日		
<small>ふりがな</small> ご芳名			
ご住所	〒		
TEL: <small>※確認のため、ご連絡させて頂く場合がございます。</small>	—	FAX:	— —
メールアドレス	@		
備考			

- 諸注意
- ①参加お申込は、上記申込用紙に必要事項をご記入の上、各店開催日の一週間前までに各開催店へ直接ご持参いただくか、FAXまたはメールにてお申込みください。
 - ②参加費のお支払方法は、銀行振込、カード、現金等、各開催店へお問い合わせください。
※お振込名が参加者名と異なる場合は、その旨を開催店へご連絡ください。
 ※振込手数料は、お客様にてご負担頂きますようお願い致します。
 ※開催日1週間前迄に参加費納入の確認が出来ない場合、お申込をお受け致しかねますので、ご了承ください。
 - ③ご参加について、原則としてお子様一名につき保護者一名でお申込みください。
 - ④食材によるアレルギーなどがございましたら、直接開催店へご相談ください。
 - ⑤定員に達した際は、お申込をお受け致しかねる場合がありますのでご了承ください。
 - ⑥開催日の前々日以降のお申込者のご都合によるキャンセルについては、お支払い頂いた参加費のご返金は致しかねますのでご了承ください。
 - ⑦発熱等、体調が悪い場合は、ご参加を見合わせてください。