

「やながわ食の学校」参加申込書

令和元年 月 日

柳川市有明海ツーリズム研究会（柳川市 水産振興課）宛
（FAX：0944-76-1135）

参加申込者 氏名 _____
住所 _____
氏名 _____（男・女） 年齢 _____
電話番号 _____
（携帯も可） _____

この度、「やながわ食の学校」の講座に参加したいので、下記のとおり申込みいたします。

記

- 1 講座名 第 回 テーマ（ _____ ）
開催日 令和元年 月 日 _____
参加氏名、人数 _____ 人
- 2 飲食業従事者 料理人を目指している方 料理好き
※ 対象に○をお願いします。
- 3 参加の動機（必ず記入して下さい。）

お問い合わせ先
柳川市水産振興課 平川、深町
TEL：0944-77-8752、8753（直通）
Fax：0944-76-1135
E-mail：suisan@city.yanagawa.lg.jp