「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 〒

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

|  |
| --- |
| 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 |

　 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。）

|  |
| --- |
|  |