



親子で料理をたのしんで脳をきたえよう！

# 夢をかなえる食育セミナー

## 参加申込書

食育セミナーにお申込みありがとうございます。  
お申込みを受け付けましたら、受理印を押してご返信いたします。

お名前①		年齢	才	性別	(男・女)
お名前②		年齢	才	性別	(男・女)
お名前③		年齢	才	性別	(男・女)
お名前④		年齢	才	性別	(男・女)

▼申込書返信先のご住所・ご連絡先を必ずご記入下さい。

住 所			
〒			
連 絡 先			
TEL		FAX	

※返信されたお申込み用紙が、参加申込み受付票となります。  
当日忘れずにご持参下さい。

**NPO子どもサポートプロジェクト**

TEL : 075-323-9557 (受付時間:10:00~18:00) TEL : 090-3265-1282 (西本)

URL : <http://www.kosapo.jp/> E-mail : [info@kosapo.jp](mailto:info@kosapo.jp)