

郷土料理教室等の講師派遣申込書

講習会名	
日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分
対象者	小学校 年生 ( )
参加予定人数	子供 ( ) 人 ・ 大人 ( ) 人
実施場所	
実施内容	
連絡先	担当者名 : 電話 :
講師派遣人数	人 (目安は1クラスで4人程度)
その他	(材料や用具で準備が必要なもの等について記載をお願いします)