夏休み！チャレンジ！

正しい手洗とお菓子づくり

|  |
| --- |
| 参　加　申　込　書 |
| 代表者の名前 |  |  |
| 代表者の住所 | 〒 |  |
| 代表者の連絡先 | （携帯電話） |  |
|  | 名前：漢字　　　　　（ふりがな） | 　○をつけて下さい |
| 参加者１ |  | 大人/子供　（　　年生） |
| 参加者２ |  | 大人/子供　（　　年生） |
| 参加者３ |  | 大人/子供　（　　年生） |
| 参加者4 |  | 大人/子供　（　　年生） |
| 参加者5 |  | 大人/子供　（　　年生） |
| 参加者6 |  | 大人/子供　（　　年生） |

　◆必要事項を記入の上　事務局に持参又はFAX/メールにてお申し込み下さい。

　　持参：愛知県食品衛生協会田原支部

田原市赤石２丁目２　田原福祉センター　豊川保健所田原保健分室内

受付け時間：平日　９時30分～１７時

　　FAX/TEL：０５３１-２２-１７５５

　　MAIL：syoku-tahara@trad.ocn.ne.jp