

学校版「出前手づくり教室」申込書

宇都宮商工会議所（食品業界交流会）事務局 行
 (FAX : 028 - 634 - 8694)

宇都宮商工会議所による「出前手づくり教室」に下記のとおり申し込みます。

1 学校名 (_____ 学校) 2 担当先生名 _____

3 科目名等 _____ (科・クラブ等)

4 連絡先 (Tel : _____) (FAX: _____)

教室名	
学 年	
参加予定人数	_____人 (内訳) 生 徒 _____人 (_____ クラス) 教 諭 _____人 、保護者 _____人
実施希望日時	令和 _____年 _____月 _____日 () 第一希望 令和 _____年 _____月 _____日 () 第二希望 令和 _____年 _____月 _____日 () 第三希望 (第三希望までご記入ください) 午前・午後 (どちらかに○印をつけてください) _____時 _____分 ~ _____時 _____分
その他 (ご意見等)	

* 日時等については、講師の都合で変更になる場合もございますのでご了承願います。

* 申込は随時受け付けておりますが、先着順とさせていただきます。

* 実施回数に満たない教室は、随時受け付けております。