

函館市学校フェア2013試食会申込書

- 1 申込日 ● 申込日をご記入ください。

_____月 _____日 (_____曜日)

- 2 提出先 ● 申込書を下記のところに7月16日（火）までに提出願います。
 (1) 函館市立高盛小学校
 (2) 函館市学校フェア実行委員会

- 3 試食会 ● 試食会を希望する方は、下記の用紙に記入し提出ください。

| | | | |
|------|--|----|------------|
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |
| 参加者名 | | 大人 | 幼・小・中(年生) |

※ 試食会については、定員になりしだい締切させていただきます。

- 4 申込者の連絡先

● 恐れ入りますが連絡先をご記入願います。

○ 代表者氏名 : _____

○ 住 所 : _____

○ 電 話 : _____

○ F A X : _____

- 6 お願い事項 ● 当日は、会場で受付をお願いいたします。

- 7 問合せ先 函館市学校フェア2013実行委員会

T E L : 0138-21-3861 F A X : 0138-22-0548