

令和8年度「親子市場見学・料理教室」 参加申込書(FAX送信票)

【FAX番号】 011-211-3898

参加する保護者

住 所	〒 ー		
電 話 番 号			
フ リ ガ ナ			
氏 名			
年 齢	歳	性 別	
駐 車 場	要 ・ 不要 ※臨時駐車許可証を送付いたします (許可証がない車は駐車できません)		

参加する児童

フ リ ガ ナ			
氏 名			
年 齢	歳	性 別	
学 校 名	小学校	学 年	年生

【申 込 方 法】 FAXでの応募をご希望の場合は、本票に必要事項を
ご記入のうえ、お送りください。

【申込締切日】 令和8年9月11日(金)

【問い合わせ】 公益財団法人札幌市学校給食会 業務課 岩田
電話:011-211-3897