

申し込み日 平成 29 年 ___ 月 ___ 日

「 麺 打 ち 体 験 !! 」 申 込 書

お名前 ※必須	(フリガナ) 代表者	年齢	職業 (または学年)
	(フリガナ)		
	(フリガナ)		
	(フリガナ)		
	(フリガナ)		
	(フリガナ)		
連絡先 (代表者の方のみ) ※必須 当選後の案内は原則として郵送でお知らせします。 FAX を希望する方は右欄に○を付けて下さい。	住 所	〒	FAX 希望
	電話番号		
自由記入欄 ※必須ではありません			

※本データを参加受付以外に使用することはありません。

- ① 郵送先: 〒480-1342 長久手市茨ヶ廻間乙 1533-1
愛・地球博記念公園管理事務所
- ② FAX の方: 公園管理事務所 0561-61-2150 までファックスしてください。
- ③ 電話の方: 必要事項をお申し付けください。0561-64-1130 (10時~17時)
- ④ 持参される方: 愛・地球博記念公園管理事務所受付(地球市民交流センター内)に本紙を提出して下さい。

