

一般対象 ホームメイド カシスジャム作り体験 参加申込書

平成29年9月22日(金) 18:30~20:30

(9月15日締切) FAX 03-5545-5653

AoMoLink~赤坂~ 担当行

※複数参加の場合は、それぞれご記入願います。

※参加費は当日、徴収させていただきます。

◇氏名(ふりがな)

◇氏名(ふりがな)

◇氏名(ふりがな)

飲食店関係者対象 あおもりカシス勉強会 参加申込書

平成29年9月23日(土) 14:00~

(9月15日締切) FAX 03-5545-5653

AoMoLink~赤坂~ 担当行

◇氏名(ふりがな)

◇参加者数 _____人

◇事業者名

◇ご連絡先

電話 _____ fax _____

E-mail _____