

箕面市食育出前教室申請書

年 月 日

(宛先)箕面市長

団体名
代表者名
(連絡者)
氏名
住所
連絡先(電話)

箕面市食育出前教室について、次のとおり申請します。

希望日時	第1希望	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
出前教室の テーマ・ねらい	テーマ	
	ねらい (内容)	(調理実習の有無: 有・無) (参加費徴収の有無: 有(円程度)・無)
開催場所	会場名	
	所在地 (電話)	(電話:)
対象及び人数	対象:	参加予定人数: 人
団体概要	活動目的	
	主な 活動場所	
備考	出前教室にあたり、特に希望等があればご記入ください。	