親子味噌づくり体験教室 参加申込書

保護者氏名 **（代表者）**	
住所	〒
電話番号	※日中、連絡のつきやすい番号をご記入ください。
E-mail	
参加者氏名 **（お子様のお名前）**	
参加希望時間 ※希望する時間を〇で囲んでください	①　14：00～　　②　14：30～ ※各回先着5組までとなります。申し込み状況はKOKOくろべまでお問い合わせ下さい。

ご記入いただいた個人情報は、イベント参加名簿の作成等に必要な限りにおいて使用させていただきます。
本人の同意なく公表することはありません。

≪お申し込み方法≫
参加申込書に必要事項を記入後、**1月25日（水）**までにFAX、メールまたは郵送にてお申し込みください。
FAXでお申し込みの場合　→　参加申込書を **0765-54-3267** までFAXして下さい。
メールでお申し込みの場合　→　参加申込書を **kokokurobe@ja-kurobe.or.jp** まで送付して下さい。
郵送にてお申し込みの場合　→　参加申込書を **富山県黒部市堀切925-1　道の駅KOKOくろべ** まで郵送して下さい。