

FAX 送信票

送付先：札幌市厚別区保健福祉部健康・子ども課健やか推進係
(厚別保健センター) 栄養士宛
FAX 011-895-5922

※申込期間9月11日(水)～9月20日(金)まで。先着順

※受付期間前に申し込まれた場合、再度期間内での申し込みをお願い
することがありますので、ご注意ください。

「親子料理教室」申込み

下記内容に記入、もしくは○をお付けいただき、送信願います。

◎保護者氏名 ふりがな _____

◎子ども氏名 ふりがな _____ ◎学年 _____ ◎性別 男・女

◎ご住所 札幌市厚別区 _____

◎日中連絡先 _____

◎この講習会は何でお知りになりましたか。

広報 ・ ポスター ・ その他 (_____)

◎食物アレルギーはありますか。

有・無

(内容: _____)

◎その他 (ご質問等ありましたら、ご記入をお願いします。)

※受講の可否、持ち物等の確認のため、後日こちらからご連絡差し上げます。
数日たっても連絡がない場合、送信票がこちらに届いていない可能性があります。
その際はお手数ですが、厚別保健センターまでご連絡ください。