

☆ 令和6年度一般社団法人奈良県調理師連合会主催  
第1回料理講習会申し込み用紙

私は、料理講習会に 参 加 いたします

不参加

所属支部 ( ) 支部

名 前 ( )

同 伴 者 ( )

同 伴 者 ( )

同 伴 者 ( )

同 伴 者 ( )

※締め切った場合の連絡先 電話 — —  
F A X — —

申し込み返信先

\* F A Xの場合 0745-62-5669

\* 郵送の場合 〒639-2244 奈良県御所市柏原338-19

一般社団法人奈良県調理師連合会料理講習会事務局

※ 締め切り：令和6年10月23日（水）厳守！！！！