

第2回「海風の国」こども観光マイスター 〈 参加申込書 10/8(木)締切 〉

ふりがな			
参加者氏名			
性別	男 ・ 女	年齢	
学校名	小学校	学年	4 ・ 5 ・ 6 年
ふりがな			
保護者氏名			
住所	〒 -		
電話番号	(ご自宅)	-	-
	(携帯電話)	-	-
確認事項	<p><input type="checkbox"/>以下の食品にアレルギーが無いことを確認の上お申し込みください。 (小麦・乳・卵・ゼラチン)※調理実習、および昼食にて使用します。</p> <p><input type="checkbox"/>お申し込みが定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。 ※定員を超えた場合は抽選を行い、<u>当選者された方のみ</u>10/12(月)までにご連絡致します。</p> <p><input type="checkbox"/>当日、37.5℃以上熱がある場合や、体調がすぐれない場合は参加をお控えください。</p> <p><input type="checkbox"/>マスクを着用の上、【筆記用具、飲み物、エプロン、三角巾、手拭き用タオル】を持参ください。</p>		

【お申し込み・お問い合わせ】

〒857-0863 佐世保市三浦町21-1

(公財)佐世保観光コンベンション協会

「海風の国」こども観光マイスター係

TEL 0956-23-3369 / FAX 0956-23-6750

※申込書を持参される場合はJR佐世保駅構内

「佐世保観光情報センター」へお願い致します。



海風の国