**（公社）長野県栄養士会宛**

**FAX 026-235-0632**

別紙様式1

**食からパワーアップ！高校生のための食育出前講座申込用紙**

申込年月日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込学校名代表者 | 学校名  代表者名 |
| 住　　所 | 〒 |
| 講座の希望日時 | 第1希望　　　月　　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分  第2希望　　　月　　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 受講対象者及び  予定人員 |  |
| 講座の持ち方等についての希望事項  ・留意事項等 |  |
| 連絡先  電話,FAX,ﾒｰﾙ等  担当者氏名 | 電話　　　　　　　　　　　　FAX  Eﾒｰﾙ  担当者氏名 |