**「伊達市で収穫できるぶどうを使ったお菓子作り」参加申込書**

申込日　　年　　月　　日

<申込先>

一般社団法人

伊達市観光物産交流協会

〒960-0671　福島県伊達市保原町字東野崎45-9

TEL024-529-7779　担当：佐藤　聡子

**FAX：０２４－５２９－７７５９**　　　　 下記の必要事項をご記入の上、メール

**E-mail：****date-kan@ia8.itkeeper.ne.jp**　　又はFAXでお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| **参加希望回** | * **第1回（11時から）　　　・　第2回（15時から）**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 自宅電話 |  | 自宅FAX |  |
| 携帯電話 |  | Eメール |  |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先住 所電　　　話 | 〒 |

※参加者が決定した場合は、当協会よりご通知いたします。