

出張 上生菓子作り体験 申込書

希望日時	月 日 (曜日)	希望開始時間	時 分～
------	-----------	--------	------

準備のため、開始時間の1時間前に教室へ入室させていただきますようお願いします。

フリガナ			
学校名			
ご担当者名			
生徒数	生徒 人 先生 人 合計 人	クラス数	クラス
学校住所	〒		
電話番号		FAX	

ご注意事項

| ご用意いただくもの

- マスク
- 前掛け
- 三角きん
- 手拭き

| 参加時のご注意事項

- 餡子を乗せるためのお皿の準備 (各テーブル2枚) と作業台にビニールシートの取付けをお願いします。
- 当日は準備に1時間ほど要しますので開始時間の1時間前に教室へ入室させていただきますようよろしくお願いいたします。

森八 専光寺工場 宛

FAX. 076-267-5379