

# 府中焼き体験教室申込用紙

店舗名

様

次のとおり、府中焼き体験教室を申し込みます。

平成 年 月 日

|                              |   |     |   |
|------------------------------|---|-----|---|
| 使用団体名                        |   |     |   |
| 代表者                          | Ⓜ   |     |   |
| 団体又は<br>代表者の住所               | 〒 ー   |     |   |
| 電話番号<br>※いつでも連絡が取れる番号をお願いします | ー ー   |     |   |
| 申込（体験）人数                     | こども   | おとな | 円 |
|                              | 人   | 人   |   |
| 開催希望日                        | 年 月 日   |     |   |
| 開催希望時間                       | (1) 10時30分 ~ 11時30分<br>(2) 14時00分以降（要相談）のうち60分間<br>( 時 分 ~ 時 分) |     |   |
| 備考                           | 「お好み焼注文数」 枚<br>※体験人数は含まない                                       |     |   |

- ※1 太枠内の欄に記入してください。
- ※2 開催する店舗は、府中市観光協会が調整し決定します。
- ※3 申し込みは電話、FAXまたは電子メールからお願いします。
- ※4 備考欄には、体験人数除くお好み焼注文数を記入して下さい。
- ※5 注意事項をご確認ください。

申し込み先：府中市観光協会  
TEL/FAX：0847-43-7135  
メール：kanko.fuchu@mist.ocn.ne.jp