

FAX : 0854-84-9830  
(大田圏域健康長寿しまね推進会議事務局 (県央保健所内) 担当 岩成)

## おやこ食育講座 申込書



団 体 名	
住 所	〒
連 絡 先	(TEL) (FAX)
担 当 者 名	
実施希望日時	
場 所	
対 象	
内 容	1 テーマ 〔 〕 2 実習方法 ( ) 子どもと保護者一緒に調理実習をする。 ( ) 講師のデモンストレーションを見て、試食をする。  ◆特記事項 (あれば記入してください)