

参加申込用紙



お申込FAX No.

03-5651-5602

お申込日	平成 年 月 日		
参加希望店	店番号	店名	
開催日	平成 年 月 日		
お子様名	学年	年生	保護者名
			続柄
お子様名	学年	年生	保護者名
			続柄
住所			
TEL	—	—	FAX — —
メールアドレス	@		
備考			

- 諸注意
- ①参加お申込は、各店開催日の一週間前迄とさせていただきます。
 - ②参加についてお子様一名につき、基本的に保護者一名でお申込ください。
 - ③入金確認後、お申込確認書をFAXさせていただきます。
 - ④お申込と同時に参加費を下記までお振込みください。

振込先：みずほ銀行銀座支店 口座番号：普通預金 0240078
口座名：社団法人国際観光日本レストラン協会