

2019年度「味覚の授業」®

講師参加申込書

「味覚の一週間」®公式サイト <https://legout.jp/> より

フォームメールにて2019年8月31日(土)までにお申込みください。

これまでお申込みをいただいた講師の方も、新たに2019年度用にお申込みくださるようお願いいたします

公式サイトからの申し込みが望ましいですが、やむを得ない場合はFAX(0120-662-755)でも受け付けます。

その際は下記にご記入の上、送信ください。

申込日: 2019年 月 日

ふりがな ※お名前			
※ご所属先・肩書き	*「味覚の一週間」®公式ホームページに記載させていただきます。		
ご住所	〒		
TEL		FAX	
携帯番号		E-mail	
※可能日 *学校とのマッチングの際、複数可能日があれば幸いです	10月 15日(火)・16日(水)・17日(木)・18日(金)・21日(月)		
※対応可能パターン	① 授業のみ可 ② 授業及び調理実習可		
事務局の派遣するコーディネーターの同行	要 不要		
「味覚の授業」®講師セミナー(無料)の 受講について	① 受講希望 ② 受講済み *セミナーの開催については追ってご連絡いたします		
訪問する学校について	*訪問可能な地域や学校が決まっている場合お書きください		
備考欄			

※はご記入必須項目となります。

- *お預かりした情報は、「味覚の一週間」®および「味覚の授業」®でのみ使用させていただきます。
- *何度かご連絡させていただきますので、確実に連絡の取れるご連絡先をご記入ください。
- *コーディネーターとは:講師と学校の間に入り、事前打ち合わせ、当日のサポートをお願いする人です。
(地域によっては事務局から派遣できない場合もございますので、ご了承ください。)

私は上記の内容に同意の上、「味覚の授業」®に参加します。

年 月 日 ご署名:



問い合わせ先

「味覚の一週間」®実行委員会 TEL:03-3402-5616 Mail:info@legout.jp