

フォーデイズ 食の研究会 第4回体験イベント

江戸時代のお花見弁当をつくってお花見する会　申込書

**〈参加条件〉**以下2点をご承諾いただける方。

1. 顔写真やプロフィール、コメントをフォーデイズや食の研究会の

ホームページおよび会報誌、YouTube に掲載すること。

1. アンケートにお答えいただくこと。

**〈その他注意事項〉**

※定員は15名であり、それ以上の応募数があった場合、抽選とさせて頂きます。

　当選のご連絡につきましては「電話」もしくは「メール」「FAX」にてご連絡させて頂きます。

メールアドレスをご記入頂いた方につきましては「メール」にてご連絡させて頂きます。

**〈募集要項〉**

募集要項を記入の上、下記連絡先まで申込書をお送りください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな   1. **氏名** |  | 1. **年齢** | 歳 |
| 1. **フォーデイズ**   **会員番号** | ※フォーデイズ会員の方の場合 | 1. **メール**   **アドレス** |  |
| 1. **電話番号** | 携帯番号： | 1. **FAX番号** |  |
| 1. **食物アレルギーがありますか？** | | はい　　・　　いいえ | |
| 1. **食物アレルギーがあると答えた方は**   **アレルギーの食材を教えてください**。 | |  | |

**〈応募宛先〉**①，②のどちらかの方法でご応募ください。

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **メールにて応募** | メールアドレス：food@fordays.jp　に  本申込書を添付してお送りください。 |
| * 1. **FAXにて応募** | FAX番号：03-6630-0030 宛に  本申込書をお送りください。 |

**〈お問い合わせ先〉**

フォーデイズ 食の研究会 事務局 メールアドレス：[food@fordays.jp](mailto:food@fordays.jp)