



世田谷区立保健医療福祉総合プラザ



新型コロナウイルス感染対策を
講じて実施します。



本格的な調理実習室！



FAX申込 FAX:03-6379-4281 記入してお送りください。

氏名(ふりがな)	()
住所	㊦
電話番号	自宅 () 携帯 ()
学年	小・中・高校 年生 (○をつけてください)
あるいは年齢	歳

個人情報の取扱い:お預かりした申込情報はこの事業のみに適切に利用・管理し
この事業以外には一切、利用しません。