

令和 5 年度

玉・岱・横・天一（ ）

男性シルバー料理サロン参加申込書

令和 年 月 日

フリガナ		
氏名		
住所	〒	①一人暮らし ②二人暮らし ③ 暮らし
電話番号		
携帯番号		
生年月日	昭和 年 月 日（ 歳）	
交通手段		
料理頻度	①よくする ②時々する ③ほとんどしない	
料理教室参加経験	（ ）年	
得意料理		
※教えて欲しい料理、事柄、教室への要望等ご記入下さい。		