

男性シルバー料理教室参加申込書

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	大正・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	
料理教室やサークル活動の 参加経験 <small>※シルバー料理教室・サロンは除く</small>	①有 () ②無	
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。		

※弁当形式で作ります。会場で食べるか、持ち帰るかは参加者の判断でお願いします。