

2026親子体験食味学習会 参加申込用紙



参加希望店	店名 料亭 嵯峨野	FAX 092-271-5748				
		メールアドレス youkoso@hakata-sagano.com				
開催日	2026年 7月 26日					
お子様名 <small>ふりがな</small>	男・女	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-right: 1px dashed black;">幼・小</td> <td style="width: 70%;">保護者名</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black;">中・高・大 年生</td> <td style="border-right: 1px dashed black;">続柄</td> </tr> </table>	幼・小	保護者名	中・高・大 年生	続柄
幼・小	保護者名					
中・高・大 年生	続柄					
お子様名 <small>ふりがな</small>	男・女	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-right: 1px dashed black;">幼・小</td> <td style="width: 70%;">保護者名</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black;">中・高・大 年生</td> <td style="border-right: 1px dashed black;">続柄</td> </tr> </table>	幼・小	保護者名	中・高・大 年生	続柄
幼・小	保護者名					
中・高・大 年生	続柄					

----- お申込者ご連絡先 -----

お申込日	2026年 月 日
<small>ふりがな</small> ご芳名	
ご住所	〒
※確認のため、ご連絡させて頂く場合がございます。	
TEL: — —	FAX: — —
メールアドレス	@
備考	

- 諸注意
- ① 参加お申込は、上記申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。
 - ② 参加費のお支払方法：下記口座までお振込ください。
福岡銀行 渡辺通支店 普通 1664800 口座名：(株)嵯峨野
※ お振込名が参加者名と異なる場合は、その旨ご連絡ください。
※ 振込手数料は、お客様にてご負担頂きますようお願い致します。
※ お申込みから1週間内に参加費納入の確認が出来ない場合、お申込をお受け致しかねますので、ご了承ください。
 - ③ ご参加について、原則としてお子様一名につき保護者一名でお申込みください。
 - ④ 食材によるアレルギーなどがございましたら、ご相談ください。
 - ⑤ 定員に達した際は、お申込をお受け致しかねる場合がありますのでご了承ください。
 - ⑥ 開催日の前々日以降のお申込者のご都合によるキャンセルについては、お支払い頂いた参加費のご返金は致しかねますのでご了承ください。
 - ⑦ 発熱等、体調が悪い場合は、ご参加を見合わせてください。