

長崎の味研究グループ 行

FAX : 095-827-7017

E-mail : takamayu0805@gmail.com

長崎料理作り体験 (ちゃんぽん・皿うどん)  
申 込 書

お申込日	年 月 日 ( )
会社/支店名	
ご担当者名	
ご連絡先	電話
	FAX
	メール
体験希望日	年 月 日 ( )
希望時間	時 分 ~ 時 分
会 場	長崎市民会館内 中央公民館調理実習室 ※都合により会場が変更になる場合があること、予めご了承ください
学校名	
希望料理	<input type="checkbox"/> ちゃんぽん <input type="checkbox"/> 皿うどん
体験人数	生徒 人 + 先生 人 ①合計 _____ 人
体験料金 (税込)	① 合計 _____ 人 × 3,500 円 = _____ 円
支払方法	<input type="checkbox"/> 現地払い <input type="checkbox"/> 請求書払い ※別途、会場使用料とガス代は現地払いとなります ※体験日の前日から起算して14日前より減員に対してキャンセル料がかかります
特記事項	例) 車いすの生徒がいる、アレルギーの生徒がいる