パパと子どものオンライン料理教室申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| 参加人数 | 大人　　　　人　　　　　子ども　　　　人 |
| 参加するお子さんの  年齢 | 未就学　・　小学校低学年　・　小学校中学年　・  小学校高学年　・　中学生　・　高校生以上 |
| 該当するものに  ○をお付けください。 | 区内在住　・　区内在勤　・　区内在学 |
| 自宅　・　勤務先　・　在学先 |
| 住所 | 〒  千代田区 |
| 上記住所が勤務(在学)先の場合は、勤務先（学校）名 |  |
| 参加（ZOOM利用）時の  名前 |  |

令和　４年　　　月　　　日

【申込み先】

千代田保健所　健康推進課　健康推進係（栄養食育担当）

E-mail ： eiyou@city.chiyoda.lg.jp