

令和元年 月 日

食のサミット” 参観申込書

所 属		
連絡先 (TEL)		
参 加 者	職名	お名前

本紙のみ下記宛てに送信ください。

中村学園女子高校 FAX 092-831-0985

問合せ先：中村学園女子中学校・高等学校 教育開発部（神谷）

〒814-0103 福岡市城南区鳥飼 7-10-38

TEL：092-831-0981（代表）

※受付時間：平日 9：00～16：30 の間をお願いいたします。

※駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。