

しずおか健康いきいきフォーラム21事務局  
土井 行  
FAX:054-253-4222

しずてつストア しずおか健康いきいきフォーラム21事務局  
5 A DAY 食育体験ツアー申込書

年 月 日

住所	ふりがな			
学校名	ふりがな 市 町 立 小学校 村			
申し込み	<input type="checkbox"/> 今年はじめて <input type="checkbox"/> 1回(いつ ) <input type="checkbox"/> 2回以上(いつ )			
年 組	児童	引率者	合計(児+引)	班 数(※変更の場合あり)
年 組	名	名	名	班
窓口	ふりがな お名前 (担当: 年 組)			
電話番号				
FAX番号				
実施希望日 第1希望	年	月	日 ( 曜日)	
実施希望日 第2希望	年	月	日 ( 曜日)	
実施内容 (○をつけて 下さい)	<input type="checkbox"/> 食育教室(サラダ作りなし)+社会科見学 (9:00~11:00) <input type="checkbox"/> 食育教室(サラダ作りあり)+社会科見学 (9:00~11:30)			
要望事項				
希望店舗	しずてつストア 店			
来店方法 (○をつけて 下さい)	<input type="checkbox"/> 徒 歩( 分 ) <input type="checkbox"/> 市町村バス <input type="checkbox"/> 電 車 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 路線バス			

※お申込みは1日分、1枚とし、2日以上の場合はコピーしてご記入ください。

※お申込みは先着順とさせていただきます。

※来店方法については各学校側でお願いします。(交通手段で都合がつかない場合はご相談ください)

※申込書はFAXにて、ご返送ください。1週間を過ぎても連絡がない場合は必ず問い合わせをしてください。

問い合わせ先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70  
(財)しずおか健康長寿財団内  
しずおか健康いきいきフォーラム21事務局  
担当:土井  
電話 054-253-5570

〒420-0812 静岡市葵区古庄二丁目16番6号  
株式会社 静鉄ストア  
営業本部 担当:福井  
電話 054-267-6815