出雲の海魅力発信事業『出雲のお魚料理教室』参加申込書

１月２３日（土）開催の出雲のお魚料理教室の参加を申し込みます。

参加者氏名 （保護者）	フリガナ 氏名			
住所	〒　　－			
連絡先（携帯）			年齢	歳
メールアドレス ※「l」「I」「1」の区別がつくように記入してください		注）suisan@city.izumo.shimane.jp から受信できるよう設定をお願いします		
上記参加者（保護者）以外の参加者の氏名を記入してください。 ※参加資格：小学４年生以上				
２	フリガナ		年齢・学年	
	氏　　名		・	
３	フリガナ		年齢・学年	
	氏　　名		・	
上記参加者が小中学生の場合は、学校名を記入してください。				
（　　）小学校・中学校				

※ 太い枠内をご記入ください。

※ 参加申込書で収集した個人情報は、本事業及び関連事業にのみ使用し、
それ以外の目的に使用することはありません。

電子申請でのお申込みはこちら

■申込期限　　令和９年１月４日（月）必着

■申込先　　【郵送】〒６９３－８５３０　出雲市今市町７０
出雲市　水産振興課　水産係（担当：安田・曽田）
【FAX】０８５３－２１－６３７４
【メール】suisan@city.izumo.shimane.jp