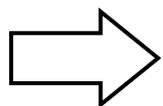


申込書送信先 大田区地域力推進課 青少年担当: 杉山



FAX : 03-5744-1518

「中高生 料理対決」申込書

代表者名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
チーム名	
参加者名	
	(合計 名)
学校名	

※応募多数の場合、抽選とさせていただきます。

※2月12日(月)祝日 13:30～、大田区立消費者生活センター第五集会室にて

事前説明会を開催します。(詳細は後日)

申込締切：2月5日(月)