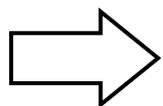


申込書送信先 大田区地域力推進課 青少年担当: 杉山



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。

※審査方法などの詳細については、後日連絡します。

申込締切：2月3日（月）