

# 「手作りソース・トマトケチャップに挑戦」出前講座 申込書

## 1.問い合わせ先

コーミ株式会社 営業推進課 村尾 享俊 (むらお たかとし)  
〒461-0027 名古屋市東区芳野1丁目9番3号  
TEL (052)931-2471 (代表)

## 2.申込み方法

Eメール t-murao@komi.co.jp  
または FAX 052-932-1372



## 申込み用紙

年 月 日

希望グループ名 <small>※〇〇小学校PTAなど</small>	
ご連絡先	(郵便番号 )  電話 FAX
ご担当者	様
希望人数	大人 人、 子供 人
希望講座コース	希望されるコース (○をつけてください。) ① ソース親子コース                      ③ トマトケチャップ親子コース ② ソース保護者コース                      ④ トマトケチャップ保護者コース  <small>※具体的な内容については、ご相談のうえ決定します</small>
受講希望年月日	第1希望 年 月 日 ( ) : ~ : 第2希望 年 月 日 ( ) : ~ : 第3希望 年 月 日 ( ) : ~ :