

**加古川市スイーツ開発**

**ワークショップ参加申込書**

　加古川市 産業経済部 観光振興課 行

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名※事業者のみ |  |
| 参加者名 |  |
| 参加人数 |  |
|  | 〒 |
| 住所 |  |
|  |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| Email |  |
| 何か一言 |  |

**【返信先ＦＡＸ番号：079-424-2180】**

**（郵送またはEmailでも受け付けています。住所・アドレスは表面に記載しています。）**

**※８月15日（水）までに必ず送付いただきますようお願いいたします。**

