

桜の聖母短期大学生活科学科 保育・食育プロジェクト主催

9/30 「いただきます」 映画上映会申込書

送信先：ファックス番号：024-531-2320

メールアドレス：kinoshita-y@ssjc.ac.jp（木下） mseibo@ssjc.ac.jp（入試・広報部）

宛 先：以下のどちらかに○をつけてください

- ・一般の方 本学卒業生の場合 →桜の聖母短期大学 食物栄養専攻責任者 木下 宛
- ・高校生 高等学校教職員の場合→桜の聖母短期大学 入試・広報部 宛

① 参加希望される方のお名前と属性 *一般の大人の方は当日会場で1,000円をお支払ください。

お名前	よみがな	該当する項目に○をつけてください
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校
		a 一般（大人・中学生以下） b 本学卒業生 c 高校生・高等学校教職員（ ） 高校

② 代表者の方のご連絡先

代表者の方のお名前	
電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	

ご記入いただいた個人情報は、本上映会に関する連絡以外では使用いたしません。