

参加申込用紙

石窯スマイル研究会御中

石窯スマイル研究会ホームページ「石窯体験参加」案内の内容を理解し下記内容で石窯体験参加を申込みます。

ふりがな

申込代表者様氏名

住 所

〒

連 絡 先

電話番号

携帯電話

FAX番号

メールアドレス

体験コース名

①ピザ体験

②ピザ・プラス

③料理研究

指定コース1つに○をお付け下さい ※コース指定は単一のみで同日複数のコースの申込みは出来ません

総 人 数

人

内小学生以下

人

ピザ追加有無 有()枚 無

予約日 曜日

月

日

曜日

最終実施判断日

月

日

曜日

《概ね予約日の一週間前》

参加者の食品アレルギー有無

・エビ

・かに

・卵

・乳

・小麦

・そば

・落下生

該当する食品に○をお付け下さい

その他の食品アレルギーの有る方は当該食品を記載下さい

石窯料理素材の持込有・無

有

無

持込素材名

駐車場使用予約有・無

有

無

台数

台

駐車可能台数は2台迄です