

地域郷土食・太巻き寿司調理教室参加申込書

【申込日】令和 年 月 日

【申込先】木更津市役所駅前庁舎農林水産課

FAX 0438-23-0075

申込者 氏名（ふりがな）	
年 齢	歳
住 所	木更津市
電話番号 （日中に連絡がつく電話番号）	