

記入日： 月 日

河原外語観光・製菓専門学校

## 【出張授業】申込 FAX 用紙

お手数ですが、下記項目をご記入いただき、ご返信ください。

貴校名	高等学校 中等教育学校		
ご担当者様 氏名	部署・役職	氏名	先生
ご連絡先	電話 ( ) - メールアドレス	FAX ( ) - @	

### 【お申し込みプログラム】

以下、プログラムよりご希望の授業をお選びください。

( ) 【製菓】 製菓実習

※別途、希望メニュー、実習室の調理器具の数等をご提出いただきます。

( ) 【英語】 ネイティブ講師と英会話

( ) 【観光】 観光ビジネス

( ) 【マナー】 テーブルマナー講習会

※食事を伴うマナー講習をご希望の場合は別途、ご予算についてお伺いします。

希望日	時間	対象学科・部活等 授業で活用時の科目名	参加予定人数・学年	
/ ( ) (第2希望日 / ) (第3希望日 / )	: ~ :	科(部)	3年	人
			2年	人
		教科名:	1年	人
			教員	人

※日程や参加人数、プログラム、予算によっては、ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

ご質問・連絡事項など
------------

河原外語観光・製菓専門学校 担当：杉本・伊勢川

**FAX 番号 089-987-7533**

TEL : 089-987-7577 E-mail : sweets@kawahara.ac.jp