

宇治茶ふれあい教室 申込書

令和 年 月 日

京都府茶協同組合 宛

教育施設名 _____

代表者名 _____ 印

ご担当者(担任)名 _____

所在地	〒							
連絡先	TEL _____ FAX _____							
対象学年	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">年生</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">(合計)</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">組</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">(合計)</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">名</td> </tr> </table>	年生	(合計)	組	(合計)	名		
年生	(合計)	組	(合計)	名				
実施希望月	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">7月</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">9月</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">10月</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">11月</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">12月</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">1月</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">2月</td> </tr> </table>	7月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
7月	9月	10月	11月	12月	1月	2月		
※具体的な日程がございましたら、ご記入ください								
授業内容	宇治茶に関する座学 ・ 宇治茶の淹れ方教室							
※ご希望の授業内容がございましたら、ご記入ください	例: 座学15分+お茶の淹れ方体験30分/座学45分/淹れ方体験45分など							
備考								

担当者記入欄	
受付日	
教室実施日	

(事務局) 〒611-0021
 京都府宇治市宇治折居25
 TEL 0774-23-7711
 FAX 0774-23-7732
 担当 北村
kitamura@kyocha.or.jp