

# 2019 年度第 4 回国際交流料理大会 申 込 用 紙

申込日：2019 年 月 日

## 代表者情報

フリガナ			性別	年齢
氏名			男・女	
住所				
電話番号	( )	—		
メールアドレス				
職業				
国籍				
料理名			調理時間	

個人参加の方は、下枠にご記入する必要はありません

## 代表者以外のメンバー

氏名	性別	年齢	電話番号	住所
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			

※応募締切日 2019 年 10 月 18 日（金）

※ご記入いただいた個人情報、必要な申込内容の確認・手続き及び参加者へのご連絡のために利用します。

送付・お問合せ先：〒577-8567 大阪府東大阪市西堤学園町 3-1-1  
東大阪大学 地域連携推進センター異文化交流室 宛  
Tel：06-6781-7045 E-mail：ibunkakoryu@higashiosaka.ac.jp