

# 2019 年度第 4 回国際交流料理大会 観覧希望申込書

申込日：2019 年 月 日

## 代表者情報

フリガナ			年 齢	性 別
氏 名				男 ・ 女
住 所				
電話番号	( )		—	
メールアドレス				
国 籍				

個人観覧の方は、下枠にご記入する必要はありません

## 代表者以外の観覧者

氏 名		年 齢	性 別
			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は、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