

平成23年度【シシリアンライス甲子園】参加申込書

ふりがな		高校名		学年	年
応募者の代表者 氏名					
チーム名					
グループ メンバー (代表者名以外) 合計3名以内を1 チームとすること	氏名: (ふりがな)	氏名: (ふりがな)			
応募者(代表) の 住所及び 電話番号	〒 電話番号 e.mailアドレス				

《応募資格》

佐賀県内の高等学校、専修学校高等課程を在学中の方。

《応募締切》

平成23年11月11日(金)必着

メールもしくは郵送

申込み受け付け後、1週間以内に折り返し受領確認メールをお送りします。

返答がない場合は、電話にてご連絡ください。

《おことわりとして》

応募者多数の場合、主催者でレシピ & 写真審査をして、本戦出場校を選びます。ご了承ください。

《送付先 & 問合せ先》

社団法人 佐賀観光協会 担当: 大家(おおいえ)

〒840-0826

佐賀市白山2丁目7番1号 エスプラッツ2F

MAIL: sicity@sagabai.com

TEL: 0952-20-2200

FAX: 0952-28-5656