

うれしい！つながる！ポッチャ&フルーツグラスパフェ申込書

- ・生年月日は保険加入に必要となりますので、必ず記入してください。
- ・事業中に撮影した写真は当施設の広報資料等に使用する場合があります。ご了承ください。

キャンセルについて

- ・申込後のキャンセルは 3月21日（金）12：00までにご連絡ください。
- ※これ以降のキャンセルは、保険料分50円いただきます。

持ち物について

- ・動きやすい服装・上靴・飲み物・ハンカチ・タオル・マスク（フルーツグラスパフェづくりのため）
- ・参加費・その他各自必要なもの

※調理体験に使用する以下の食材にアレルギーがないか必ず確認の上お申込みください

調理体験に使用する食品一覧	原材料、アレルギーなど（※食材仕入れ元の表示に基づく）
ビタミンかすていらカステーラ（高橋製菓）	小麦粉（国内製造）、鶏卵、砂糖、水飴、ぶどう糖、蜂蜜/香料、ビタミンB1・B2
ホイップクリーム（マルハニチロ）	乳成分、大豆を含む
コーンフレーク（日清シスコ）	とうもろこし、小麦・乳製品を含む製品と共通の設備を使用
チョコレートシロップ（森永）	アーモンドは使用されていないが、共通の設備で使用されていないかは未把握
チョコレートスプレー（cotta）	砂糖、植物油脂、奶粉、加工糖、全粉乳、脱脂粉乳、乳化剤、香料、光沢剤、着色料（黄4、赤3、黄5、青1）（原材料の一部に乳成分、大豆を含む）
みかん・黄桃缶詰（CGC）	みかん・黄桃
冷凍いちご（CGC）	いちご

FAX：0156-25-6112

チーム名	Eメールある場合に記入				
参加者	ふりがな 氏名	住所	生年月日 (西暦)	電話番号	学校名・学年・一般
1 代表者					
2					
3					
4					
食物アレルギーの有無(ある場合は全ての品目を記入。 無い場合は「なし」と記入。) 例: 卵(生×加熱○) 					