



FAX 0185-77-4456
 E-mail shirakami-tc@town.happou.akita.jp

あきた白神体験センター内 企画研修係 宛

白神こだま酵母のパンとピッツアづくり

参加申込書

申込代表者 氏名	フリガナ _____		
	_____ (男・女) ____ 才		
住所	〒 _____		
連絡先	TEL _____		
	FAX _____		
参加者氏名	氏名	性別	年齢・学年



問い合わせ・申し込み先

あきた白神体験センター内 研修企画 係

〒018-2617 秋田県山本郡八峰町八森字御所の台 53-1

TEL 0185-77-4455 FAX 0185-77-4456

E-mail shirakami-tc@town.happou.akita.jp

URL <http://www.town.happou.akita.jp/taiken/>