

1回だけの参加 OK です

村上祥子の料理教室 in 福岡

2025年4月8日(火)、9日(水)、10日(木)、12日(土) 10:00~13:00

4月(卯月)

1. 乾杯！レモンサワー& “アマニ油効果”
2. フィッシュル！キャロットラペ
3. にらまんじゅう 本式
4. にらまんじゅう カンタン
5. 新たけのこサラダ
6. 新たけのこと手羽先の煮物
7. のこめし
8. 新わかめとなめこの白みそ汁
9. スコーン&レモンマーマレード
10. もちもちどら焼き
11. いちごのムース

MENU は変更することがあります。

はじめての方、おためしチケット (8,000 円 → 5,000 円) あります。

申込書にお書き添えください。

と ころ：村上祥子・福岡スタジオ (赤い看板が目印です)

〒810-0027 福岡市中央区御所ヶ谷 2-35
TEL 092-526-8096 FAX 092-526-8095
E-mail: sachikocooking@murakami-s.jp
JR 博多駅前 B、又は西鉄薬院駅前から
西鉄バス(9 または 10 番台)で
南薬院バス停下車。徒歩 5 分
天神高速バスセンターから乗り継ぎの場合、
明治通り天神協和ビル前より
56 番、または 57 番のバスで。
56 番は浄水通り、57 番は南薬院下車



受 講 料：8,000 円 (テキスト代・お食事代を含む)

応 募 方 法：① FAX・TEL 又は E-Mail でお申し込み下さい。

ご希望の日時・お名前・ご住所・TEL をお知らせ下さい。

② 受講料は当日お支払い下さい。

村上祥子料理教室 申込書

申込日(西暦): _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | | |
|---------|-------------------------|--|-----|--|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | 様 | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| TEL/FAX | TEL | | FAX | |
| | 携帯 | | | |
| E-Mail | @ | | | |
| 受講料 | 8,000 円 お試し(5,000 円) | | | |
| 開催日時 | 毎月第2火曜日でスタート 火・水・木・土 | | | |

送信先 ムラカミサチコ・フクオカ
FAX 092-526-8095
E-mail: sachikocooking@murakami-s.jp

事務局記入欄(担当 _____)
受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日