|  |
| --- |
| 体験農園 実来生 参加申込書　　年会員・月会員　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　年　　月　　日 |
|  | ふりがな |  |  |
| 氏　　名（代表） |  |
| 年　　齢 | 　　　　　　歳 | 性別 | 男　・　女 |
| 　住　　所 | 🏣 |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| 申込人数 | 　　　　　　人　（複数人の場合：家族・グループ） |
| 備　　考 |  |
|  |

※年間員又は月会員いずれかに〇をつけてください。

複数人でご参加の場合は、家族又はグループのいずれかに〇をつけてください。

この場合は、４人まで参加できます。

ご家族の場合は、備考欄に氏名、年齢、性別をご記入ください。

グループの場合は、備考欄にグループ名、氏名、年齢、性別をご記入ください。

☆お名前には「ふりがな」をお願いします。

　　※小学生以下の子どもさんが参加される場合は、保護者の方が同伴してください。

　※体験農園以外の目的で個人情報を利用することはありません。