

田植え・稲刈り体験申込用紙

注意：楷書体でご記入下さい。氏名には「ふりがな」をお願いします。

：上段と同じ場合は、「〃」でもかまいません。

：申込者が50人に達した時点で、申込みを締め切らせていただきますことをご了承ください。

* 申込年月日：平成 年 月 日

郵便番号	住所	氏名	性別	年齢	電話番号	備考

申し込み先：JA西印旛農産物直売所『**やおぼあく**』

所在 白井市木278-1 (国道16号沿い)

TEL 047-498-2007

FAX 047-498-2033