

しぶやの森を育もう 長野県飯田市緑体験交流 申込用紙

※この用紙到着後3日以内に送付してください

私は、この度のしぶやの森を育もう 長野県飯田市緑体験交流に申し込みます。

期日 平成30年9月29日(土)～30日(日)

代 表 者	フリガナ		年齢	才
	氏名		性別	男 ・ 女
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	緊急連絡先	当日朝の連絡先	緊急連絡先(参加者以外のご家族の方など旅行期間中)	
	持病・アレルギーのお持ちの方はご記入ください			

※2名以上の場合下記に記入をお願いします

フリガナ		年齢	才
氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
緊急連絡先		代表者との続柄	
持病・アレルギーのお持ちの方はご記入ください			

フリガナ		年齢	才
氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
緊急連絡先		代表者との続柄	
持病・アレルギーのお持ちの方はご記入ください			

※詳細につきましては参加確定後順次、郵送にてご連絡いたします。

**※9月20日(木)17:00以降に参加を取り消す場合、お客様に
参加費全額をご負担いただきます。**

渋谷区ふれあい植物センター

〒150-0011 渋谷区東2-25-37

電話03-5468-1384 FAX03-5468-9385