

〈会場 MAP〉



坂田の梅もぎ取り体験会 申込書

申込日: 令和7年 月 日

私は、「坂田の梅もぎ取り体験」に参加したいので、次のとおり申し込みます。

申込者 ご氏名	(フリガナ)	生年月日	昭和・平成 年 月 日
ご住所	〒	自宅電話	
		携帯電話	
		メールアドレス	
参加人数	人	必要な かごの数	かご
備考欄			

※記入漏れのないようご注意ください。

※かごの数については参加者1人につき1かごまでです。

※体験会中に撮影した写真・動画は記録・広報等に使用される場合がありますのであらかじめご了承ください。

【申込先 FAX 番号】 0479-84-2713