

〈会場 MAP〉



坂田の梅もぎ取り体験 申込書

申込日: 令和8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		
当日の 交通手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(電車・バスなど) <input type="checkbox"/> 徒歩または自転車	台数 (車の場合 のみ)	台		
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・広報等に使用し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