

栄村体験コース 参加申込書

本申込書へ正確にご記入いただき、ご返信ください。

記入日 年 月 日

参加日	年 月 日	参加コース名	栄村五宝木・山の幸探しと調理体験	
フリガナ			生 年 月 日	性別
氏名 代表者			(西暦) 年 月 日 年齢 才 ※参加時のご年齢をご記入下さい	
フリガナ				
住所 代表者	〒 -			
連絡先 代表者	電話	FAX		
	携帯	E-mail		

ご同行者がいらっしゃる場合は下記欄にご記入下さい。

フリガナ			生 年 月 日	性別
氏名			(西暦) 年 月 日 年齢 才 ※参加時のご年齢をご記入下さい	
フリガナ			生 年 月 日	性別
氏名			(西暦) 年 月 日 年齢 才 ※参加時のご年齢をご記入下さい	
フリガナ			生 年 月 日	性別
氏名			(西暦) 年 月 日 年齢 才 ※参加時のご年齢をご記入下さい	
フリガナ			生 年 月 日	性別
氏名			(西暦) 年 月 日 年齢 才 ※参加時のご年齢をご記入下さい	

恐れ入りますが、下記いずれかの方法にて申込書のご提出をお願いします。

- ・ 郵送
- ・ FAX
- ・ E-Mail
- ・ 観光協会事務所窓口提出

<p>企画・実施：栄村秋山郷観光協会 9：00～17：00 月曜休館/祝日月曜は開館、翌火曜日休館 〒389-2702 長野県下水内郡栄村大字北信3586-4 震災復興祈念館「絆」内 TEL:0269-87-3333 FAX:0269-87-2366 E-Mail : info@sakae-akiyamago.com</p>
