

白下糖炊き上げ体験  
参加申込書

フリガナ		性別		年齢	
代表者氏名					
住 所	〒				
電話番号					
FAX番号					
携帯電話番号					
フリガナ		性別		年齢	
同伴者氏名					
フリガナ		性別		年齢	
同伴者氏名					
フリガナ		性別		年齢	
同伴者氏名					
備 考					
<p>※ 傷害保険加入の関係上、参加者全員の氏名・性別・年齢が必要です。</p> <p>年齢は、 月 日現在の満年齢をご記入ください。</p> <p>※ 携帯電話番号については、必須ではありませんが、緊急な場合の連絡手段としてのみ使用させていただきますので、ご理解いただける場合はご記入ください。</p>					

【申込み・問い合わせ先】

〒781-5701

安芸郡芸西村和食甲452-1

(有)かつぱ市

電話/FAX 0887-33-2990