

ホクレン 食と農のふれあいファーム



くるるの杜^{もり}

農作業・調理加工体験申込書

太枠の中を全て記入の上、FAXまたはくるるの杜のインフォメーションにてお申込みください。
受付後、FAXまたは電話にてご連絡致します。

FAX 011-377-8174

ファックス番号はお間違いのないようお願い致します。

申込年月日 平成 年 月 日

体験名								
体験日時	平成	年	月	日	曜日	午前・午後	:	
申込口数	()	口 ×	円	合計金額				円
代表者氏名								
お住まいの地域	都道 府県	市 町村						
携帯電話番号 <small>※当日連絡の取れる番号</small>	-							
電話番号	-							
FAX番号	-							
参加者氏名 <small>※小学生以下のお子様 参加の場合は年齢を()の 中に記入してください。</small>	()	()	()	合計				
	()	()	()					
	()	()	()			名		
領収書の宛名 <small>※必要な場合のみ記入してください。</small>								
備考								

◆**団体**のお客様は下記住所欄も記載してください。(団体は基本平日の日程で予約を5口以上から承っております。)

住所	
----	--

※くるるの杜では、メディアの方々が来場し取材が行われる場合がございます。
テレビ、新聞、雑誌などに掲載される可能性がありますので、予めご了承いただきますようお願いいたします。
※本申込書にご記入いただいた内容は、第三者へ開示することは一切ございません。

※くるるの杜使用欄

入力月日	入力	担当者	備考欄
/	G-		