

# 赤米田植え体験申込用紙

保護者氏名	ふりがな
	年齢( 歳)
住所	〒 総社市
連絡先	(電話番号) — —

田 植 え 参 加 者			
氏 名		年 齢	学 年
1	ふりがな	歳	
2	ふりがな	歳	
3	ふりがな	歳	
4	ふりがな	歳	
5	ふりがな	歳	

参加人数 人

令和4年6月17日(金)までに、FAXまたはメールにてお申し込みください。

イベント当日は健康チェックシートをご記入の上、受付にご持参ください。

**【お問い合わせ・申込先】**

総社観光プロジェクト実行委員会事務局(総社市 観光プロジェクト課内)

電話:0866-92-8277

FAX:0866-93-9457

メールアドレス:kankou@city.soja.okayama.jp