

「大田原まるごと体験隊」参加申込書

申込日 平成 年 月 日

◆代表者

ふりがな	
氏名	
住所	〒
連絡先	電話番号： 携帯番号： Eメール：

◆参加者（代表者の方も記載してください）

No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢
1	代表者	歳	5		歳
2		歳	6		歳
3		歳	7		歳
4		歳	8		歳

※保険加入に必要となりますので、正確に記載をお願いします。

◆申し込み先

大田原農業体験運営委員会事務局 千曲市農林課農業振興係内
〒389-0897

長野県千曲市上山田温泉4丁目15番地1

T E L : 0 2 6 - 2 7 3 - 1 1 1 1 (内線7272)

F A X : 0 2 6 - 2 7 5 - 4 5 7 9

Eメール：nousin@city.chikuma.lg.jp