有機菜園教室（初級）参加申込書

令和　４年　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 同　　伴　　者 |
|  | 子供 | 　　名 | 大人 | 名 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | **-　　 　　　-** | FAX |  **-　　 　　　-** |
| E-mail |  |

(1)電話は、受信に都合のいい番号を記入してください (携帯または自宅) 。

(2)日程等の連絡先として、メールアドレス（携帯またはＰＣ）またはFAX番号を記入してください。