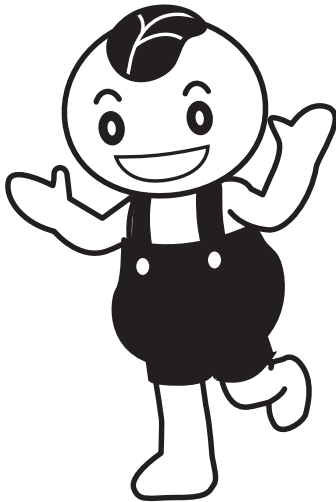


ハーベストの丘年パス会員様限定 稲刈り体験申込書

(お申込日 2019年 9月 日)

ふりがな お名前 (代表者名)	様
ご住所 (〒 -)	
電話番号 — —	
FAX 番号 — —	
参加人数	※一回の応募で5名様まで <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 4歳以上のお子様 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 大人 名様 小人 名様 </div>
ご希望日	どちらか1つのご希望の日付に○をつけてください <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 10/12 (土) 10/14 (月・祝) </div>
会員番号 (代表者)	年間パスポート番号 (カード右下の数字) をご記入ください

応募受付は **9/20 (金) 18:00迄!**
10/2 (水) までに
当選の方のみはがきにて
 ご連絡させていただきます。



※捺印後、返信させていただきます。
 返信をもちまして、「受付完了」とさせていただきます。
 ※3日以上過ぎても返信がない場合は、お手数ですが、ご連絡をお願いいたします。
 TEL 072-296-9911

受領印

FAX 番号 **072-296-9920**

※ファックス送信につきましては、くれぐれもお間違えのないようご注意ください。