令和2年度そばネットジャパン交流事業（兼食育事業）

　　　　ソバ栽培体験プログラム参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 　　団　体　名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 携帯 |  |
| E-Mail(必須) |  |
| 同行者氏名（小学生以下の方は（小）と記入してください） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ソバ栽培体験有無 | 有　　・　　無 |
| 自家用車利用の有無 | 　　　　　有　　・　　無 |
| 備　考 |  |