

令和6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	
同行者氏名 (小学生は(小)と 記入して下さい)		
ソバ栽培体験の有無		有
自家用車利用の有無		無
備 考		