「セルリー収穫体験」参加申込用紙

○こちらの申込用紙によりＦＡＸ、郵送、メールのいずれかにて申込みください。

**申込期限：令和６年１０月４日（金）必着**

申込先

ＦＡＸ番号 ：０２３－６２１－８４３７

所在地 ：〒990-2492 山形市鉄砲町二丁目19-68

山形県村山総合支庁 地域産業経済課

メールはＨＰのお問い合わせフォームより

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項　　目 | 内　　　容 |
| お子様 | フリガナ  氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 |  |
| 保護者 | フリガナ  氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

※保護者１名につき、お子様は１名で申込みください。

（保護者とお子様の２名１組で申込みください。）

※ご記入いただいた個人情報は本事業の目的以外に使用しません。

（村山総合支庁で加入するレクリエーション保険に必要なため、

全ての項目をご記入ください。）