

“隠れ”岡崎収穫体験2018 申込用紙

代表者 氏名		代表者 年齢 歳
代表者 体験隊会員番号 (8ケタ) ※必須		
代表者 電話番号 ※日程決定のご連絡を致しますので、連絡が付きやすい番号をお知らせ下さい。		
代表者 メールアドレス		
初回参加希望日(4月20日～30日からお選び下さい) (第一希望)	初回参加希望日(4月20日～30日からお選び下さい) (第二希望)	
昼食希望数 ※1,000円 (税込) /個 個	その他連絡事項	

※“隠れ”岡崎収穫体験2018の2回目以降の参加希望日は、初回参加時に希望日をお聞きます。

同伴者① 氏名		同伴者① 年齢 歳
同伴者①電話番号	同伴者① 体験隊会員番号 (8ケタ) ※必須	

同伴者② 氏名		同伴者② 年齢 歳
同伴者② 電話番号	同伴者② 体験隊会員番号 (8ケタ) ※必須	

同伴者③ 氏名		同伴者③ 年齢 歳
同伴者③電話番号	同伴者③ 体験隊会員番号 (8ケタ) ※必須	

申込用紙送り先 Café柚子木FAX : 0564-83-2770

問合せ先 Café柚子木

* 電話番号 0564-83-2069

* 営業時間 11:00～17:00

* 営業日 月・火定休