

“隠れ”岡崎収穫体験2019 申込用紙

代表者申込プログラム	代表者（ふりがな） 氏名	
代表者 体験隊会員番号（8ケタ）※必須	代表者 年齢 歳	
代表者 電話番号 ※日程決定など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(7月10日～19日からお選び下さい) (第一希望)	初回参加希望日(7月10日～19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2019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申込プログラム	同伴者①（ふりがな） 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申込プログラム	同伴者②（ふりがな） 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申込プログラム	同伴者③（ふりがな） 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