

## 2017 龍の瞳 稲刈り体験 申込書

龍の瞳稲刈り体験にお申込みします。

□10月7日(土)

2017年 月 日

氏 名		郵便番号	住所	電話番号
様				
				FAX 番号
		E-mail :		
参加人数		宿泊の 有 無	備 考 (長靴の有無、稲刈り体験の有無等)	
大人	子供			

※ 電話番号は、日中に連絡できる番号をご記入ください。