令和2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 |  | | |
| E-Mail(必須) |  | | |
| 同行者氏名  （小学生以下の方は（小）と記入してください） | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| ソバ栽培体験有無 | | 有　　・　　無 | | |
| 自家用車利用の有無 | | 有　　・　　無 | | |
| 備　考 | |  | | |