

しいたけ栽培体験 申込み用紙

申込み日	月	日
------	---	---

※代表者が領収書の名前になります。
※代表者の名前を①に書いてください。

名前	年齢	住所	電話番号・FAX
①	大人・子ども		
	大人・子ども		
	大人・子ども		
	大人・子ども		
	大人・子ども		
	大人・子ども		
	大人・子ども		

※子供の年齢は3歳～18歳まで 幼児0歳～2歳

※「しいたけごはん」の量はおよそ大人2人前子ども2人前ぐらいの量です

※キャンセル料は2月14日～半額(1,500円) 当日は全額(3,000円)料金が発生します。

※当日は9時30分よりイベント受付いたします。

ホームページ上の実施要項はご確認頂けましたか?

ご不明な点がございましたら、奥猪名健康の郷までご連絡ください。
TEL 072-769-0485

FAX 072-769-0894

兵庫県立奥猪名健康の郷

兵庫県川辺郡猪名川町杉生字奥山1-22