

2024 若宮花倶楽部「11月開花リシアンサス見学会」参加申込書

〒

住所：

団体名：

団体代表者名：

連絡先 TEL：

FAX：

No.	参加者氏名	来場予定日に○印を記入		到着予定時刻	備考
		7日(木)	8日(金)		
1				:	
2				:	
3				:	
4				:	
5				:	
6				:	
7				:	
8				:	
9				:	
10				:	
11				:	
12				:	
13				:	
14				:	
15				:	
16				:	
17				:	
18				:	
19				:	
20				:	

※ご記入いただいた個人情報は、11月開花リシアンサス見学会参加名簿作成に利用します。

FAX送信先

JA直轄

ちくあん 営農センター

担当 荒木重幸

FAX 0949-32-3580