

おかざき水物語 2020 申込用紙

代表者（ふりがな） 氏名	代表者 体験隊会員番号(8ケタ)※会員の方はご記入下さい	
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 年齢 歳	
代表者 メールアドレス		
お申込プログラム名 ①：		参加希望日：
お申込プログラム名 ②：		参加希望日：
その他連絡事項		

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)※会員の方はご記入下さい

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)※会員の方はご記入下さい

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)※会員の方はご記入下さい

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

* 営業日 月・火定休

* 営業時間 11:00～17:00