DO YOU農？どろんこフェスティバル・ザ・田植え申込書

年　　月　　日

代表者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒　　－
	電話番号	

※申請は各世帯ごとにお願いします。

イベント参加回数	新規　・　2回目以上		
交通手段	自家用車　・　それ以外	台数	台

※駐車場確保のため、車で来られる方は台数の記載をお願いします。

参加者			
①	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
②	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
③	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
④	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
⑤	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
⑥	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
⑦	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
⑧	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
⑨	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
⑩	氏名　（　歳）	参加区分（該当する区分に〇をお願いします） 大人（高校生以上）　・　小中学生　・　乳幼児	ほたる鑑賞 希望する・希望しない
上記事項を入力後以下のアドレスへ返信お願いします。		aka-s.sansin@vill.aka.lg.jp	
メールアドレスによる申込みが困難の方はＦＡＸにて送信お願いします。		0947-62-3007	

〇源じいの森へご宿泊される方へ

・宿泊を希望される方は源じいの森（TEL：0947-62-2911）へ各自でご連絡をお願いします。

・電話する際は必ず「ＤＯＹＯＵ農？参加者です」とお伝え下さい。

・イベント用に数部屋確保しておりますが、数に限りがございます。