

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	〒 -
	携帯電話番号	

※申請は各世帯ごとをお願いします。

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○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○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○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○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○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○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○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○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○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○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をお願いします。		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にて送信をお願いします。		0947-62-3007	

○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「DO YOU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。