

【7/26実施】

参加申込書

地産地消体験ツアー「久万高原のトマト収穫と石窯ピザ作り体験コース」

お申込内容

| | | | | | | |
|------------|---|---------------------|--------|---|----|--|
| 参加者1 代表 | 氏名 | (ふりがな) | 性別 | | | |
| | 生年月日 | (昭和 平成) 年 月 日 | | | | |
| | 住所 | 〒 ー | | | | |
| | 電話番号 | | Fax 番号 | | | |
| | メールアドレス | | | | | |
| 情報発信方法 | 愛媛県産農林水産物の魅力を広く情報発信していただける方にご参加いただきたいと考えておりますので、情報発信の方法等についてご記入ください。 (例：ブログ、フェイスブック、〇〇の会で口コミ宣伝 など) | | | | | |
| 参加者2 | 氏名 | (ふりがな) | 年齢 | 才 | 性別 | |
| | 生年月日 | (昭和 平成) 年 月 日 | | | | |
| | 住所 | 〒 ー (参加者1と同じ場合は省略可) | | | | |
| 参加者3 | 氏名 | (ふりがな) | 年齢 | 才 | 性別 | |
| | 生年月日 | (昭和 平成) 年 月 日 | | | | |
| | 住所 | 〒 ー (参加者1と同じ場合は省略可) | | | | |
| 参加者4 | 氏名 | (ふりがな) | 年齢 | 才 | 性別 | |
| | 生年月日 | (昭和 平成) 年 月 日 | | | | |
| | 住所 | 〒 ー (参加者1と同じ場合は省略可) | | | | |

【注意事項】

- 1 申込者多数の場合は、抽選により参加者を決定いたします。参加の可否や当日の案内などをメール等により、代表者の方のみにご連絡いたします。(連絡は7月20日頃を予定しています。)
- 2 このツアーは、えひめ愛フード推進機構が実施します。
- 3 提出していただく個人情報は、本事業のためのみに利用します。