**「セルリー収穫体験」参加申込用紙**

* 次のいずれかの方法によりお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ＦＡＸ
 | 送信先：０２３－６２１－８４３７ |
| 1. 郵送
 | 送付先：〒990-2492 山形市鉄砲町二丁目19－68山形県 村山総合支庁 地域産業経済課 |
| 1. やまがたe申請
 | 下記の二次元コードからお手続きください。QR コード  AI によって生成されたコンテンツは間違っている可能性があります。 |

* **申込期限：令和７年10月３日（金）必着**
* 申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 | 項　目 | 内　容 |
| お子様 | フリガナ氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 保護者 | フリガナ氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 連絡事項 |  |

* 保護者１名につきお子様１名でお申し込みください。

（保護者とお子様の２名１組でお申し込みください。）

* 御記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外に使用いたしません。

（レクリエーション保険の加入に必要ですので、全ての項目を御記入ください。保険加入の手続は事務局が行います。）