

## ドミトリー聖ヶ丘 利用申込書

申込日 平成 年 月 日

利用期間	月 日( ) ~ 月 日( ) 【泊日】				
1	ふりがな		性別	生年月日	
	名前		男・女	平成 昭和 年 月 日	
	連絡先	住所	(〒 - )		
			都 道 市 区 府 県 町 村		
		電話	( )		
メールアドレス					
アレルギー・持病等					
2	ふりがな		性別	生年月日	
	名前		男・女	平成 昭和 年 月 日	
	連絡先	住所	(〒 - )		
			都 道 市 区 府 県 町 村		
		電話	( )		
メールアドレス					
アレルギー・持病等					
3	ふりがな		性別	生年月日	
	名前		男・女	平成 昭和 年 月 日	
	連絡先	住所	(〒 - )		
			都 道 市 区 府 県 町 村		
		電話	( )		
メールアドレス					
アレルギー・持病等					

## 農林漁業体験・宿泊 申込書

	ご希望の体験名	時間	備考
1		午前・午後	
2		午前・午後	
3		午前・午後	

＜注意事項＞

- 1 保険加入のため生年月日を必ず入力してください
- 2 申し込まれた方の情報はこの事業以外で使用致しません

【お問い合わせ・お申込み】 ドミトリー聖ヶ丘  
TEL 0884-70-1293 FAX 0884-70-1294