【家族みんなでお餅つき】申込書

12月 30日 : ~ 枠 ※あらかじめ、お電話での仮予約が必要です。

太枠内を全て記入して下さい。 (ベルファーム控)

WILL OF THE	記入して下さい。	<u> </u>					(ハルファー	<u> </u>
	フリガナ							
代表者								
氏名								
	携帯電話()	電話•FAX	<u> </u>	-	-)	
同伴者	フリガナ			フリガナ			中学 小学	年 年
氏名							年長•年中•4	年少
								才
同伴者	フリガナ			フリガナ			中学 小学	年 年
氏 名							小子 年長•年中•4	軍少
								才
同伴者	フリガナ				_			
氏 名							_	
								_
お住まいの地域				何でお知り なりましたか				
参加料		一般 4,000円	ベル	レファーム	会員 3	800円		
		132 1,000 1						
下記内容	『を了承し、同意	の上申込みします	۲。	年	月	日	受付	
		本人署名	, 1				_	
							1	

-----+ U F U ------

(お客様控)

【ご案内・注意事項】

開催日時 : 2024年 12月 30日(月) : ~

(: 入室、 : 退室)

次のグループの仕上がりに影響がでるため時間厳守でお願いします。 遅刻された場合は、最終(15時)スタートとなる場合があります。

参加料金: 一般 4,000円 ベルファーム会員 3,800円 ※必ず会員証をご持参ください。

※キャンセル料は開催日の前々日から発生します。 【 12/28 30% 】【 12/29 50% 】【 12/30 100% 】

※つき、手返しなど、作業は全てお客様で行って頂きます。

持ち物: エプロン、三角巾、マスク、手拭きなど ※衛生上、エプロン・三角巾・マスクは必ず着用ください。(エプロン、キャップ各50円の販売有)

松阪農業公園ベルファーム TEL/0598-63-0050 FAX/0598-58-3712