

岩原高原 きくのや 宛

FAX 025-787-3396

平成29年度きくのや保有田棚田オーナー制度申込書

平成 年 月 日

住所	〒				
ふりがな 氏名				TEL ()	FAX ()
性別	男・女	年齢	歳	職業	
家族 グループ 構成	氏名	性別	年齢	続柄	職業
		男・女			
要望					

☆棚田オーナーを申し込みの方は、農作業に参加できる家族構成をお知らせください。グループの方はメンバーの氏名をご記入ください

☆ご提供いただいた個人情報は、棚田体験作業にのみ利用します。この目的以外には使用することはございません。