

世界農業遺産「大崎耕土」認定5周年記念フォーラム&エクスカージョン

FAX申込書 締切 11月2日

※複数名でお申込みの場合は全員分の情報を別紙記載し、提出をお願いします。★は必須項目

★ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	★氏名 (団体の場合は代表者名)	フリガナ		★ 参加人数	名
	団体名	フリガナ			
★住所	フリガナ				
	〒				
★TEL	固定	FAX			
日中連絡が 取れる番号	携帯	※メールのフリガナにはアルファベットや数字の読み方をご記載ください 例)abc1→エービーシーイチ			
★メール	フリガナ※				
★支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(手数料お客様負担) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済※ <input type="checkbox"/> コンビニ払い※ <input type="checkbox"/> 支払いなし(フォーラムのみ申込み) <small>(ローソン・ファミリーマート・ミニストップ・セイコーマート)</small> ※クレジット決済・コンビニ払いはメールによる決済案内となるため、メールアドレス記入必須です。				

下記について、該当するものに をつけてください

世界農業遺産「大崎耕土」認定5周年フォーラムへ

申し込む 申込済 申し込まない

申込内容	<input type="checkbox"/> 18日※希望会場に○ → 大崎 涌谷 中新田	
希望するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19日※大崎会場のみ	<input type="checkbox"/> 18日交流会 ※参加費6千円/名

エクスカージョンへ

申し込む 申込済 申し込まない

申込内容	<input type="checkbox"/> 大崎市コース <input type="checkbox"/> 加美町・色麻町コース <input type="checkbox"/> 美里町・涌谷町コース
希望するものに <input checked="" type="checkbox"/>	

エクスカージョン申し込みの方は下記もご記入ください

生年月日	ワクチン 接種状況	<input type="checkbox"/> () 回目接種済み <input type="checkbox"/> 未接種
アレルギー の有無	<input type="checkbox"/> あり → アレルギーについて詳しくご記入ください。 <input type="checkbox"/> なし	
その他(ご要望など)		

お申込先: 一般社団法人 みやぎ大崎観光公社

FAX : 0229-25-8635

※新型コロナウイルス感染防止のため、急遽、開催方法の変更、中止、参加人数を制限する場合があります。

※個人情報本事業の運営業務及び、感染症対策の管理業務に使用いたします。

感染者が発生した場合など、必要に応じて保健所等へ提出させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。