

# (株)須藤牧場 酪農体験申込書

学校名				
住所	〒			
担当者名				
連絡先	Tel	Fax		
希望日時	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後			
希望体験				
参加者について	児童数	渡航歴(3週間以内)	アレルギー	
	引率者数	あり・なし	動物	乳製品
		ある場合	あり・なし	あり・なし
	名	名		
名	国名 いつ頃	名	名	

質問・ご要望等ございましたらお書き下さい。

(FAX 送信先 **0470-22-9767** まで)

体験申込書を受け付け後、牧場より日程調整し、お電話にて連絡差し上げます。