

## 藤野柚子 試食&体験会 お申込みします

FAX: 042-687-5304

代表者お名前(フリガナ	)	
ご参加人数(代表者含む)		
		<b>–</b> 124
		<u>名様</u>
ご連絡先(お電話番号またはメールアドレス)		
JR藤野駅からのバス送迎希望の有無(☑で記載)		
□希望する □希望しない		