

第3回桜 & Sweetsウォーク 参加申込書【FAX専用】

申込日 令和 7年 月 日 電話番号 - -

申込者 FAX番号 - -

ご住所 〒

EMAIL:

参加者氏名	年齢	性別	備考

《お弁当の注文》

合計 個

希望します / 希望しません

参加費 1,000円× 人

特製お花見弁当

1,200円× 個

合計 円

