**栽培フェスタ’22参加申込書**

柏市コミュニティ植物医師の会

|  |
| --- |
| **申込年月日**  　　　　　　　２０２２年　　　月　　　　日 |
| **栽培育成種目** |
| **栽培育成テーマ** |
| **氏名**（グループの場合はグループ名と全員の氏名）  **（グループ名）**  **（代表者）** |
| **連絡先**（チームの場合は代表者のみ）  **（住所）**  **（電話）**  **（メールアドレス）** |

申し込み先：メール　　　otakio@jcom.home.ne.jp

　　　　　　ファックス 04-7133-2873

　　　　　　郵 便 〒277-0827　 柏市松葉町4－1－16－108　太田明夫宛