

あなたが杜氏に！五感で感じる酒蔵まるごと体験 2019

代表者 氏名	代表者 年齢	歳
代表者 すぐれモノ体験隊会員番号（8ケタ）※必須		
代表者 電話番号 ※日程決定のご連絡をいたします。連絡のつきやすい番号をご記載ください。		
初回参加希望日 ※どちらかに○をつけてください。		
7月13日（土） ・ 7月17日（水）		
その他連絡事項		

※奥岡崎の酒蔵まるごと体験 2019の2回目以降の参加希望日は8月下旬までにご連絡させていただきます。

同伴者（1） 氏名	年齢	歳
同伴者（1）電話番号	すぐれモノ体験隊会員番号（8ケタ）※必須	

同伴者（2） 氏名	年齢	歳
同伴者（2）電話番号	すぐれモノ体験隊会員番号（8ケタ）※必須	

同伴者（3） 氏名	年齢	歳
同伴者（3）電話番号	すぐれモノ体験隊会員番号（8ケタ）※必須	

申込用紙送付先 柴田酒造場 FAX 0564-84-2785

愛知県岡崎市保久町字神水39番地 TEL 0564-84-2007