

クイズ de こぶれ 応募用紙

応募締切:平成29年12月29日(金)

ふりがな 氏名	(歳)
住所	〒 ー
TEL	
クイズの 答え	極 ○ ○ みかん
「こぶれタイムズの感想」	

応募は郵便かFAX若しくは支店の窓口へ。

〒855-0851長崎県島原市萩原2丁目5192番地1

島原雲仙農業協同組合「クイズ de こぶれ」係

FAX 0957-62-1160

ご記入頂いた個人情報は、「クイズ de こぶれ」のご応募に関する業務にのみ使用いたします。