加茂山リス園団体利用予約申込書

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日　　加茂山リス園管理人　様　TEL・FAX : 0256(53)3698【 団体利用予約申込者 】住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり加茂山リス園の団体利用予約をいたします。記 |
| 団体名 |  |
| 連絡者住所氏名 | 郵便番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 利用年月日及び時間（ 雨天の場合 ） | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から　　時　　分まで（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用者数（ 学年別等 ） | 約　　　　　　人　（学年別等　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※土・日・祝日は大変混み合いますので団体のご利用はご遠慮ください。