

まつやま自然ネットワーク 団体利用申込書

受付日： _____ 受付者： _____

※以下の太枠内にご記入ください。送り先：FAX. 089-989-9798

利用希望日	年 月 日 ()	利用希望時間	: ~ :			
団体情報	団体名					
	住 所					
	電話番号		FAX			
	e-mail					
	担当者		当日の連絡			
利用人数			親子(組)			
	幼児			車椅子利用		
	小学1・2年			障がい者		
	小学3・4年					
	小学5・6年					
	中高生					
	大人					
	高齢者					
	合 計					
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス (台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (台)					
	その他					
天候による 利用	<input type="checkbox"/> 雨天中止 (日 時まで連絡あり)					
	<input type="checkbox"/> 雨天順延 (→ 月 日 ())					
プログラム 利用希望	あり ・ なし					
	時間帯					
	希望内容					