大潟水と森公園事務所行き

団体利用プログラム申込書

FAX025-534-6010

|  |  |
| --- | --- |
| **利用予定日　時間** | **令和 　年　　　月　　　日 　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分** |
| **ご利用団体名** |  |
| **ご利用人数** | **大人　　　　　　人　　　　　子ども　　　　　　人** |
| **希望プログラム名** |  |
| **ご担当者名** |  |
| **ご住所** |  |
| **ご連絡先電話番号** |  |
| **ご連絡先 FAX 番号** |  |
| **ご連絡先 E – mail** |  |
| **その他** |  |