

体験プログラム申込書

年 月 日

参加プログラム					
参加日		年	月	日	希望開始時間 時 分
ふりがな					
代表者氏名					
住 所		〒			
電話番号				FAX 番号	
年齢				性別	
参加者①	名前	(ふりがな)			
	年齢	歳	性別	男性	女性
参加者②	名前	(ふりがな)			
	年齢	歳	性別	男性	女性
参加者③	名前	(ふりがな)			
	年齢	歳	性別	男性	女性
参加者④	名前	(ふりがな)			
	年齢	歳	性別	男性	女性
参加者⑤	名前	(ふりがな)			
	年齢	歳	性別	男性	女性
参加人数		大人 人 ・ 子供 (12 歳未満) 人 ・ 合計 人 (代表者含む)			

※申込用紙に記載された内容については、本プログラムに関わる目的以外には使用しません。

お問合せ先

森の駅たるみず

【所在地】 〒891-2111 鹿児島県垂水市新御堂 1344-1

【お問合せ】 電話 0994-32-9601

FAX 0994-32-9603