

団体名	(ふりがな)					
ご担当者 氏名	(ふりがな)					
住所	〒					
電話番号		FAX				
ご希望内容	(記入例) 10月1日(金) 10:00(開始時間) ※開始時間は10:00、10:30、11:00からお選びください					
			大人 (人)	子ども (人)	合計 (人)	合計口数(口) ※1人1口まで
	第1	月 日() :				
	第2	月 日() :				
	第3	月 日() :				
	第4	月 日() :				
第5	月 日() :					
備考	※子ども(幼児 ○人、など)					
当日の 来園方法	大型バス(台)・中型バス(台) 小型バス(台)・自家用車(台)					
抽選当日の来園	参加 ・ 不参加					