

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	<p><b>【実施期間】 令和6年9月17日(火)～10月11日(金)</b></p> <p style="text-align: right;">(※土・日・祝日を除く)</p> <p style="text-align: center;">申込募集期間は令和5年10/16(月)～12/3(日)</p> <p>※合計口数は1人1口までとなります。</p> <p>※持ち帰りの量は生育状況により異なります。</p>							
	(例)	10月4日(金)	10:00	大人 (人)	小学生 (人)	幼児 (人)	合計 (人)	合計 口数 (口)
	第1	月 日 ( )	:					
	第2	月 日 ( )	:					
	第3	月 日 ( )	:					
幼児の年齢 (参加の場合)	(※3歳児 ○人、など)							
備考								
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							