

団体利用予約申請書

※申請者と利用者が同一の場合は、枠内「利用者」からご記入ください

申請者住所：〒

申請者名：

連絡先：TEL

FAX

※下記枠内のご記入、また選択する物に印、または○を付けてください。

北杜市オオムラサキセンター使用欄

申請日	平成 年 月 日	
利用者 (団体名)	住所：〒 団体名： ご担当者： 連絡先：TEL FAX	
利用日時	条件： <input type="checkbox"/> 全天候 <input type="checkbox"/> 晴天のみ <input type="checkbox"/> 雨天のみ <input type="checkbox"/> 延期予定有(____の時)	
	平成 年 月 日 () 入館： 時 分 退館： 時 分	平成 年 月 日 () 入館： 時 分 退館： 時 分
来館方法	<input type="checkbox"/> バス(大型/マイクロ) ____台 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
利用者	内 訳	内 障害者割引有
	未就学児 (才児) 名	名
	小学生 (学年 クラス) 名	名
	中学生 (学年 クラス) 名	名
	高校生・大学生 名	名
	大人 名	名
	内、引率教員・旅行業者 ※該当条件詳細は、「団体利用の手引き」参照。	
希望内容	<p>※詳細は、「団体利用の手引き」または「Web ページ」をご参照ください。</p> <p><input type="checkbox"/>施設内見学 <input type="checkbox"/>里山昆虫マスターになろう(____セット)</p> <p><input type="checkbox"/>ビデオ上映 <input type="checkbox"/>ウォークラリー「里山探検隊」※要相談</p> <p><input type="checkbox"/>生態観察施設解説 <input type="checkbox"/>自然公園内ガイドウォーク※要相談</p> <p><input type="checkbox"/>ピザ焼き体験(____枚分) <input type="checkbox"/>虫取りガイド※要相談</p> <p><input type="checkbox"/>オオムラサキ観察道ウォーク※要相談</p> <p><input type="checkbox"/>工作：(1個____円の____を____個)</p> <p><input type="checkbox"/>昼食スペース※当日にご案内致します。雨天時は、屋根のある場所をご用意します。</p> <p><input type="checkbox"/>その他※要相談(_____)</p>	
領収証	※利用者(団体名)と異なる場合、また複数に分ける必要がある場合は、その旨をご記入ください。 宛名：	
備考	<input type="checkbox"/> 希望タイムテーブル・ローテーション有 ※詳細は、別紙でお送りください。	

※要相談は、お電話または下見の際にご相談ください。

※申請書申込後、受理のご案内(FAX 返信)が4日経ってもない場合、お問い合わせください。