

歓楓亭 お盆点て体験 利用申込書

お申込日	年 月 日（ ）					
ご利用日	年 月 日（ ）					
ご利用時間	： ～ ： ※一回の体験にかかる時間はおよそ1時間から1時間半程です。 ※ご利用時間は10:30～閉園の1時間前までとなります。					
団体名						
ふりがな 代表者名						
ご住所	〒					
お電話番号						
ご利用人数	名					
ご希望の部屋（○をつける）						
部屋		広間 （11畳）		控えの間 （6畳）		次の間 （8畳）
		小間 （4畳半）		その他（ ）		

※以下、スタッフが記入

受付担当者名		当日担当者名	
歓楓亭確認日		歓楓亭担当者名	
参加費合計	円（税込）		

備考	外国の方の有無・お子様の有無・アレルギーなどあればご記入ください。
----	-----------------------------------

【お申込み・お問い合わせ】

国営昭和記念公園管理センター 企画グループ

TEL : 042-528-1867 FAX : 042-522-0580