

歙楓亭 日本文化体験プログラム 利用申込書

お申込日	年	月	日 ()
ご利用日	年	月	日 ()
ご利用時間	:	~	:
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		
ご希望の体験プログラムと部屋 (○をつける)			
体験 プログラム	<input type="checkbox"/>	お茶室体験	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	お盆点て体験	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	和菓子作り体験	<input type="checkbox"/>
部屋	<input type="checkbox"/>	広間 (11畳)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	控えの間 (6畳)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	次の間 (8畳)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	小間 (4畳半)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	その他 ()	<input type="checkbox"/>

※以下、スタッフが記入

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

備考	
----	--

【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