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