

## 島見・聖籠緑地 団体プログラム申込書

県立島見緑地管理事務所    FAX : 025-255-3206

メール : simami-seiro@nikken-ryokuchi.com

【申込日 : 20    年    月    日】

<b>団体名</b>	<b>名称</b>	フリガナ
	<b>住所</b>	〒    -
	<b>担当者名</b>	フリガナ
	<b>電話番号</b>	
	<b>メールアドレス</b>	
	<b>希望緑地</b>	<b>島見緑地    聖籠緑地    ※○をつけてください</b>
<b>希望日時</b>	プログラム実施時間は1時間程度で設定してください 20    年    月    日 (    )    :    ~    : <予備日 :    月    日 (    ) > ※予備日を設定する場合はご記入ください	
<b>年齢人数など</b>	<記入例> 小学2年生 50人 (引率の大人 3人) <div style="text-align: right;">(引率の大人    人)</div>	
<b>希望のプログラム名</b>	参加者の年齢や人数、季節に応じて変更をお願いする場合がございます	
<b>備考</b>		

お申込みありがとうございます。

内容を確認し調整のうえ、実施できるかどうかのご連絡をさせていただきます。

県立島見緑地管理事務所    TEL : 025-255-3202