**妙高市グリーン・ツーリズム推進協議会体験プログラム利用申込書**

申込日　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | |
| 団体名 | | ※請求書の宛名になります。 | | |
| 代　表　者 | ふりがな |  | 所在地 | 〒 |
| 氏　　名 | ※請求書の宛名になります。 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　－　　　　　－  ※団体所在地に同じ場合は省略 | | |
| 担　当　者 | ふりがな |  | 所在地 | 〒 |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　－　　　　　－　　　　　　FAX　　　　　－　　　　　－ | | |
| 緊急連絡先 | | 携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行事名 |  | | |
| 利用日 | 令和　　　年　　月　　日（　） | 時 間 |  |
| 人　　数 | 大　人　　　　人  子ども　　　　人　　　　　合計　　　　　人  幼　児　　　　人 | | 【参加者備考】  生徒　　　人　　引率　　人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プログラム名 |  | 人数　　　人 |
|  | 人数　　　人 |
|  | 人数　　　人 |
| 大まかな  スケジュール  ご要望等 | 【スケジュール】　※別紙可能 | 【要望】 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送迎バスの  有　無 | マイクロバス２８人乗り  ５０㎞圏内  有り　　　　無し | お迎え  時間・場所 | ：　　発 |
| 送り先  時間・場所 | ：　　発 |

【送り先】〒949-2235妙高市関山6186-１　ハートランド妙高　　FAX　0255-82-3936

　　　　　E-mailアドレス　　info@myoko-gt.com