

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		<small>※請求書の宛名になります。</small>	
代表者	ふりがな	所在地	〒
	氏名		
	連絡先	TEL	FAX
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 幼児 人	合計 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 50km圏内	お迎え 時間・場所	: 発
	有り 無し	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