**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