

↑ FAXで送信される場合 0465-74-4503 丸太の森 宛

足柄森林公園丸太の森 学校団体利用申込書

申請日：令和 年 月 日

ご利用日	令和 年 月 日 (曜日)					
利用目的	野外炊事/バーベキュー ・ 園内散策 ・ 施設利用 ・ その他 ()					
団体名	ご利用団体名 (学年もご記入ください)					
	旅行代理店名					
ご利用人数	合計人数	大人 名	中学生 名	小学生 名	幼児 名	2歳未満 名
ご担当者名	ご利用団体	旅行代理店			(当日の添乗 あり / なし)	
ご住所	ご利用団体	旅行代理店				
お電話番号	ご利用団体	旅行代理店				
FAX番号	ご利用団体	旅行代理店				
ご利用の詳細	ご利用予定時間	____ 時 ____ 分 ~ ____ 時 ____ 分				
	足柄ふれあいの村の利用予定	なし ・ あり (____ 月 ____ 日 ~ ____ 月 ____ 日)				
	「パカブ」のご利用予定	なし ・ あり (開始時間 ____ 時 ____ 分 ~)				
	大型バスのご利用	なし ・ あり (駐車台数 ____ 台)				
	雨天時のご利用	なし ・ あり				
	ご利用日に連絡のとれる電話番号					
備考						
丸太の森使用欄	利用決定 ・ 仮予約 (期限: /) ・ キャンセル待ち (番目)					

※メール送信の場合 … 必要事項を記載した本用紙を写真に撮り、添付ファイルにて「maruta@k-mask.jp」まで送信してください。(件名に 丸太の森〇月〇日団体利用申込 とご記入ください)