

# 体験教室in八景島 団体予約申込書

平成 年 月 日

<申込先>  
八景島指定管理者

<申込者>

住所

団体名

代表者

講座名			
日時		平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
人数			
連絡先	団体名		
	住所		
	担当者		
	TEL		FAX
	E-mail		
備考			

以下は記入不要です

料金	1名様	円	合計	円	受付印
八景島指定管理者 担当 _____ TEL 045-788-9778 FAX 045-788-9732 Email info@hakkeijima-partnership.jp					