

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 hkj-hp9.info@seibugroup.jp					