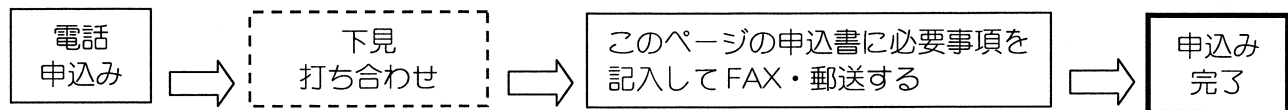


団体利用 お申込書



●必要事項をご記入の上、事前に FAX にてお送りください。

利用日時	平成 年 月 日 (曜日) : ~ :		
下見予定	あり (月 日 時頃 ~ 人) / なし		
交通手段	自家用車 / 路線バス / タクシー / 貸し切りバス 台 / 徒歩		
ふりがな 団体名			
利用目的	遠足 ・ 親子遠足 ・ 総合学習 ・ その他 ()		
連絡先	住所：〒		
	担当者氏名		
	TEL:	FAX:	
	E-mail	携帯	
利用 予定人数	合計	高校生(学年) 人	大人 人
		中学生(学年) 人	教諭 人
		小学生(学年) 人	障がいをお持ちの方 人
		幼児 (4才以上) 人	介護者 人
	人	幼児 (4才未満) 人	() 人
その他 ご要望			

ワーク ショップ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない →ワークショップを希望される場合は、事前に打ち合わせを行っておりますので、 あらかじめ連絡いたします。 (詳しい内容は、ワークショップのプログラム紹介をご覧ください。)
-------------	--

連絡先 * いわて子どもの森 〒 028-5134 岩手県二戸郡一戸町奥中山字西田子 1468-2

TEL : 0195-35-3888 <http://www.iwatekodomonomori.jp/>

➤送付先 **FAX : 0195-35-3889**

年 月 日
受付者