

団体プログラム（有料）申込書

申込日	年 月 日 曜日	
団体名	(学年 年)	
担当者氏名 (フリガナ)		
住所		
連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	
参加者人数 および 参加者内訳	<参加人数の内訳>	
	名	先生・指導者 名 学生 名 その他 名
	※参加者の中に特別な配慮が必要な方はいらっしゃいますか？ < はい いいえ >	
(はいに○を記入された方のみお答えください) どのような点に配慮が必要かご記入ください		
開催時間	年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで	※注意 水曜日はセンター休館日になります。
希望するテーマ等		
当日のスケジュールを簡単に教えてください。		
以下霧ヶ峰自然保護センター職員記入欄		受付担当

〒392-0008 長野県諏訪市四賀霧ヶ峰7718-9 TEL/FAX : 0266-53-6456
E-MAIL : info@kirigamine-vc.jp



長野県霧ヶ峰自然保護センター

指定管理者 (一社)諏訪観光協会