※申し込み前に必ず注意事項をお読みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込み日**  年　　月　　日 | **予約完了日**  年　　月　　日 | **体験料合計（予定）** |

**のんびりぼっこ広場 体験グループプログラム申込み書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **団体名** |  | | | | | | | | | | |
| **ふりがな**  **代表者氏名** |  | | | | | | | | | | |
| **住所** |  | | | | | | | | | | |
| **電話番号** | 代表連絡先 | | | | | | 当日連絡先 | | | | |
| **FAX.またはメールアドレス** |  | | | | | | | | | | |
| **体験日（希望）** | 年　　月　　日　　曜日 | | | | | | | | | | |
| **体験内容（希望）**  〇を付けてください | とんぼ玉 | | アクセサリー | | | 刻印 | | | マグネット | | |
| **体験人数（希望）** | 一般  　　　人 | 中学生  　　　人 | | 小学高学年  　　　　人 | 小学低学年  　　　　人 | | | 幼児  　　人 | | 付添い  　　人 | 合計  　　人 |
| **体験開始時間（希望）**  １０時３０分～１５時 受付可 | 時　　　分 | | | | | | | | | | |
| **駐車台数（希望）** | 普通車  　　　　　台 | | | | 中型バス  　　　　　台 | | | | | | |
| **備考**  希望オプション、質問などお書きください |  | | | | | | | | | | |

営業時間 10時～17時

定休日 日曜日・月曜日

※年末年始、ゴールデンウィーク、お盆休み有り

TEL.　　 029-293-8785

茨城県東茨城郡茨城町下石崎1852