

記入例

源流体験申し込み用紙

NPO法人多摩源流こすげ行

Fax 0428-87-7057

送信日 2016/ 5/ 5

団体名	
体験実施日 8月1日(土)	参加者 20人
内訳 こども 15人 / 大人 0人 / 団体スタッフ 5人	
ご連絡先	
ご担当者	小菅 太郎 様
携帯電話/当日のご連絡先	090-1111-1111
ご住所	〒409-0211 山梨県北都留郡小菅村1911番地
TEL	0428-87-7055 FAX 0428-87-7057
Mail	info@npokosuge.jp
マイクロバス手配 (26人乗り)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 有なら 1台
宿泊の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 宿泊日/宿泊先:8月5日 源流キャンプ場
スケジュール	現地出発時刻 8月5日 7:00 小菅村到着予定時刻 11:00
8月5日	7:00 現地出発 11:00 小菅村到着 源流体験参加 11:15 昼食・着替え 12:15 源流体験へ出発 15:00頃 源流体験終了 宿泊先へ移動 16:00頃 宿泊先での夕飯製作
オプション	胸付長靴 貸出 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (有の場合) Sサイズ 2人分 Mサイズ 人分 Lサイズ 人分 サイズ目安:Sサイズ=23~25cm Mサイズ=25~27cm Lサイズ=27cm~
お支払方法	<input checked="" type="radio"/> 当日現金(基本はこちらでお願いします) ・ その他 領収書/請求書の宛名(NPO法人多摩源流こすげ)様 但し書きのご要望があれば、ご記入ください。(ご指定がなければ、「源流体験 講師料として」)
その他・ご要望等	