

# 体験教室in八景島 団体予約申込書

<申込先>  
八景島指定管理者

年 月 日

<申込者>

住 所  
.....

団体名  
.....

代表者  
.....

講座名					
日時		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 info@hakkejima-partnership.jp					

※ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護法の方針に従い管理いたします。