

# 干潟体験申込フォーム

御予約は先着優先の為、必ず電話で確認の上でお申し込み下さい。

団体名	ふりがな		
都道府県名		御予約	・仮予約    ・決定
体験日	年                      月                      日 (                      )		
体験時間 (ご希望時間)	毎日潮汐時間が変わりますので必ずお確かめ下さい。 :                      ~                      :		
※書き方: お時間の分数は 00 か 30 でご記入ください。(30分単位です) 体験時間(ご予約時間)にはお着替えが含まれております。お人数によって必要なお時間が異なります。 ※ご昼食時間を入れないで下の「ご昼食」の方にご記入下さい。			
人数	引率:		
コース	体験コース @700(小学生以上) @400(未就学児)		
	ミニガタリンピックコース @1800 29名様以下の場合是一律料金になります。		ミニガタリンピックコース一律 ¥54,000(29名様以下)
※ご昼食の有無を ご記入ください。	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 体験前ご昼食予定      昼食時間=                      ~                      ⇒(体験開始時間) <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> お持ち込み →※ゴミの処理はお願い致します。  <input type="checkbox"/> ご注文  <input type="checkbox"/> 弁当 →      ¥800      ・      名様分         </div>		
ご昼食	<input type="checkbox"/> 体験後ご昼食予定      昼食時間=                      ~                      ⇒(ご出発時間) <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> お持ち込み →※ゴミの処理はお願い致します。  <input type="checkbox"/> ご注文  <input type="checkbox"/> 弁当 →      ¥800      ・      名様分         </div>		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           ご昼食のお問合せは、            むつごろう工房まで            お願いいたします。  <b>0954-63-3391</b> </div>			
代表者名 ご担当名	ふりがな		
電話番号		携帯電話	体験当日に連絡がつく連絡先をご記入下さい。
FAX 番号			

必要項目を記入されましたら、下記連絡先にお送り下さい。



道の駅鹿島 干潟体験課 宛

TEL 0954-60-5040 FAX 0954-60-4177

Mai nanaura@sage.ocn.ne.jp