

静岡新聞SBS 見学申込書

※ 申込書の確認をもちまして、正式な受け入れとさせていただきます。

申込書は、仮予約後 10 日以内に返信してください。

◇見学者用の駐車場はありません。貸切バスでお越しの場合は事前にご相談ください

◇階段での移動が主となるため、グループ内に車椅子の方がいる場合は、必ずご連絡ください。

電話申込日	年 月 日 ()
見学日	年 月 日 ()
時 間 ※人数により相談の上、時間帯を2つに分けた場合は①②に記入	<u>12 : 30 ~ 14 : 30</u> ① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分
団 体 名	
申込者氏名(引率者)	
当日連絡がつく電話番号 (携帯電話等)	- -
人 数 ※人数により相談の上、時間帯を2つに分けた場合は①②に記入	子 供 人 / 大 人 人 ① 子供 人 / 大人 人 ② 子供 人 / 大人 人
所在地/住所	〒 -
電話番号	- -
FAX 番号	
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス ____台(要相談) <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()
備 考	

送信先 FAX 番号 : 0 5 4 - 2 8 4 - 8 9 9 4