

個人用

申込日 年 月 日

# 使用申込書



天城山荘  
日本バプテスト連盟

〒410-3206 静岡県伊豆市湯ヶ島2860-1  
Tel.0558-85-0625 E-mail. info@amagisanso.com

Fax . 0558-85-1705

お名前					
住所 連絡先	〒 tel e-mail fax				
ご利用期間	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )				
人数 (概数で可)		大人	小学生	幼児	合計
	男 ----- 女				名
食事	夕食	朝食	昼食		
	月 日	月 日	月 日		
	部屋	和室 洋室ツイン 洋室シングル			室 室 室
※ ご要望などございましたらお書き下さい。					
	一泊	2食	3食	¥	

\* 太枠内のみご記入下さい