

団体用

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
 フリーダイヤル 0120-85-0625 (予約専用)

Fax . 0558-85-1705

団体名						
所在地	〒					
	tel	fax	mail			
お申込者						
	tel	fax	mail			
ご利用期間	年 月 日 () ~ 月 日 ()					
使用目的						
人数 (概数で可)		大人	小学生	幼児	合計	
	男					
	女				名	
食事の予定	夕食	朝食	昼食	弁当		
	月 日	月 日	月 日	月 日		
部屋希望	和室 洋室ツイン 洋室シングル					室 室 室
* 希望項目を○で囲んで下さい						*その他希望がございましたらご記入下さい
チャペル 会議室 プレールーム 分団室 分団数 : 体育館 予定日 : キャンプファイア 予定日 : 記念写真 予定日 : ピアノ オルガン プロジェクター ビデオデッキ						
	一泊	2食	3食	¥		
割当宿舎						
前納金	円領収済		仮受金	円領収済		

* 太枠内のみご記入下さい

* この用紙は、ご返送いたしますので切り離さないで下さい