ほたる観賞会参加申込書

参加日	○で囲んでください ２４日　２５日　27日　28日	受付欄（コピー保管） 申込日	月　日
代表者氏名		受付	印
連絡先	出来れば携帯☎希望		
住　所			

内容

参加人数	大人料理を希望人数　4歳以上小学生子供料理　3歳以下（食事要相談） ＊ 大人　名　＊ 子供　名　＊ 幼児　名
食事制限	アレルギー等のある方は記入してください

申し込み期限	＊　開催日3日前まで ＊　予定人数に達した場合

その他ご意見・ご感想をお聞かせください。（ささゆりの湯　担当者）