

体験・コケテラリウム

申込書

申込先

申込先：（一社）宇佐市観光協会 大分県宇佐市南宇佐2179-3

TEL 0978-37-0202/FAX : 0978-37-0601

E-MAIL : info@usa-kanko.jp

申込希望日

月 日 ()

希望時間：9：00～17：00の間でご希望の時間をご記入ください

体験ご希望時間 (:)

※月曜日は申込できません

第2希望日 月 日 第3希望日 月 日

申込者氏名
(代表者)

フリガナ

住所・連絡先

〒 市

電話 mail

参加者名

当日、参加される全ての方を
ご記入ください

参加者名

生年月日

続柄

(ご家族 その他)

(ご家族 その他)

(ご家族 その他)

(ご家族 その他)

(ご家族 その他)

当日連絡先

携帯：

注意事項

料金は現地にて現金で直接お支払いください
コロナ感染対策として体験中はマスクを着用してください。
1週間前までのご予約をお願い致します。
キャンセルにつきましては、前日までに連絡をお願い致します。

☆上記欄内に記入のうえ、ファクスまたは郵送、電子メールにて宇佐市観光協会までお送りください。

事務局記入欄

受付日 令和 年 月 日 ()

受付者

変更点等