上九の湯ふれあいセンター予約送迎バス申込連絡用紙

受付番号: 一 受付日:令和 年 月 日 受付者氏名:

利	用	В	令和 年 月 日()
寸	体	名	予定人員()名 ※原則 15 名以上の利用となります。
連	絡	先	代表者氏名
			TEL: ※いつでも連絡が取れる携帯電話の番号をご記入ください。 ※携帯電話をお持ちでない場合はご自宅の電話番号をご記入ください。)
			FAX: — —
送	迎時	間	お迎え 午前 : ※お迎えの時間は午前 9:30 以降でお願いします。
			お帰り 午後 : ※帰りの時間はご希望をお伺いしますが、最終は 15:00(出発) とさせていただきます。
送	迎場	所	※マイクロバスが駐停車できる場所をご指定ください。
カラオケ希望			□有 □無 ※何れかを図してください。
利	用施	設	□多目的室(カラオケ) □会議室 ※何れかを図してください。 ※事情により和室の利用をご希望される場合はご相談ください。
ポ ₂	ット・急	急須	□用意 □不要 ※何れかを図してください。
持	参	8	※「茶葉・紙コップ・紙皿・紙椀・氷等」の用意はありませ
			んので、必要な場合は忘れずにご持参してください。
			※茶葉・紙コップは喫茶で販売しています。
			※食事・飲み物(アルコール類を含む。)等を喫茶で提供し
			ていますので是非ご利用ください。
			上九の湯ふれあいセンター
問(ハ合わせ	た	住所:〒409-3712 甲府市古関町 1174 番地
			TEL: 0555-88-2525 FAX: 0555-88-2890