

「街角キャンプ」申込書

開催日 7月30日（土）～31日（日）

氏名 (代表の方1名)		
住所		
連絡先		
参加人数	大人 人	子供 人
宿泊の有無	宿泊	日帰り
宿泊の方は テント持込の有無	持込	レンタル希望
食材申込数量 (1セット：2人前税込3,000円)	セット	

申込先

TEL 018-839-6444

FAX 018-839-9241

Email total@totalconst.com

【記入例】

カガナ 氏名 (代表の方)	ヨツゴヤ タロウ 四ツ小屋 太郎	
住所	秋田市四ツ小屋笹葉 ※番地までは不要です	
連絡先		
参加人数	大人 2 人	子供 2 人
宿泊の有無	宿泊	日帰り
宿泊の方は テント持込の有無	持込	レンタル希望
食材申込数量 (1セット：2人前税込3,000円)	2 セット	