

平成 年 月 日

くりりんセンター所長 宛

団体名 _____

代表者名 _____

うめーるセンター美加登施設見学依頼書

1. 見学日時 平成 年 月 日 ()
 : ~ :

2. 見学人数 大人 名
 子供 名
 引率者 名

3. 見学の意向

4. 連絡先 団体名
 担当者名
 電話番号