

新潟県立柏崎アクアパーク 合宿希望申込書

※申込書を提出しても決定ではありません。後日こちらから連絡をさせていただきます。

送付先 mail : aqua@ksz.or.jp

fax : 0257 - 22 - 0766

利用団体名	
代表者名	
連絡先	
旅行会社名及び 担当者名	
旅行会社連絡先	TEL — — FAX — —
利用希望日時	
希望するコース数	
利用人数	
宿泊先	
備考	

※2コース、2時間、午前・午後各1回を基本としますが、
人数や状況により変更する場合があります。