

# 「洗って！回って！列車でGO！体験ツアー」 団体申込書

団体名 ・ 連絡先	ふりがな <団体名>	
	ふりがな <申込者氏名>	
	ふりがな <引率者氏名>	
	住所 〒	
	<TEL>	<FAX>
人数	大人 名	幼稚園・保育園・小学校・中学校・高校生 一般・その他( )
	小人 名	
幼児 名		
1歳未満 名		
日時	年 月 日 ( )	
	<午前の部> ①11:30～12:15 ※受付は11:00～11:15の間に お済ませください	<午後の部> ②13:50～14:35 ※受付は13:20～13:35の間に お済ませください
備考	ご希望・ご要望等ございましたら、ご記入ください。	
		・バスの利用 台

受付日 年 月 日 ( ) 受付者

天竜浜名湖鉄道 営業課 TEL053-925-2276 FAX053-925-2277

◆お願い 施設見学時は、係員の指示に従い単独行動しないようお願いいたします。