

受付日 月 日

砂金掘り体験 受付管理表

代表者の連絡先をご記入ください

フリガナ			
御名前			
電話番号		ご予約日 平成30年	月 日 ()
住所	〒 -		

下記には代表者以外の参加者をご記入ください。

御名前	年齢	備考欄
参加者総人数		_____人
その他		

月の沢温泉北月山荘 TEL&FAX 0234-59-2137

	管理人
栗原	

このままFAXをお送りください