

(様式1)

FAX (猛禽類保護センター宛); 0234-64-4683

猛禽類保護センター一見学案内申込書

下記に必要事項を記入してください。

申込年月日 平成 年 月 日
申込者氏名 _____

1	日時	平成 年 月 日 (): 時 分 ~ 時 分
2	人数	大人 名、子供 名 : 合計 名
3	目的	
4	その他	*希望等ありましたら記入下さい。
5	申込者 連絡先	(団体名) _____ (代表者名) _____ (住所) 〒 _____ 都・道・府・県 _____ (電話番号) _____ (FAX番号) _____ - - ; - -

*以下、記入不要

受付年月日; 平成 年 月 日

				受付者

◆猛禽類保護センター◆

〒999-8207 山形県酒田市草津字湯の台71-1 電話(0234)-64-4681