

本郷ふじやま公園団体見学申込書

申込日 令和 年 月 日

この度は本郷ふじやま公園旧小岩井家住宅のご見学お申込をいただき有難うございます。

下記事項ご記入の上早めにご送信下さい、他の団体様と時間帯がダブりました際は調整させていただきます場合がありますのでご了承ください。

FAX送信先 本郷ふじやま公園 FAX : 045-896-0593

フリガナ	
団体名	
所在地	栄区 港南区 戸塚区 金沢区 市内 区 鎌倉市 県下 県外
フリガナ	
ご連絡先	お名前
	電話 FAX
ご来園日	令和 年 月 日 ()
	休館日 毎月第一水曜日 (但し休日の場合は開館し翌日休館します)
ご来園時間	時 分 ~ 時 分
ご来園人数	名
目的	
解説希望 (15分~)	希望する (希望時間 分) 希望しない
お問合せ	
公園について	本郷ふじやま公園文化体験施設・指定管理者 本郷ふじやま公園運営委員会
	住所 247-0009 横浜市栄区鍛冶ヶ谷1-20 電話 : 045-896-0590 FAX : 045-896-0593

公園事務所受付者

年 月 日

係

摘要