

申込みされる方は、この書式に記入の上、下記へ FAX または電話して下さい。

森林セラピー®基地豊前 ~遊・食・自然の里~ FAX 番号 0979-82-9165 電話番号 0979-82-1111

森林セラピー®基地豊前 セラピー体験申込書										申 込 日	
										令和	
受 付 ・ 事 前 聴 取 事 項	体験希望日	令和 年 月 日		曜日	時 分から 時間		希望する案内人名 (あれば)				
	利用者 代表氏名	グループ名			参加人数 名						
	連絡先	〒		県	市	郡	電話 (自宅 会社 本人携帯) — —				
	申込み 動 機										
	オプション体 験の希望	有 無	有の場合			雨天 実施	する しない				
	希望コース	次郎坊天狗橋コース		求菩提山周回コース		鳥井畑里山おさんぼコース					
		枝川内アジサイコース(期間限定)		才尾の一本桜見晴しの丘コース							
	弁当注文 (1,000円/個)	要		セラピー弁当 _____個		温泉入浴 (400円/人)		人			
	参加者の年代別・性別人員	参加費	1 ~3 人の場合 1 組 3,000 円 4 人以上の場合 1 人 1,000 円								
		年代別	70 代以上 名	40~60 代 名	20~40 代 名	20 才未満 名	4~6 年生 名	1~3 年生 名	4 才以上 名	4 才未満 同伴者責任 名	
男											
女											
特記事項 (身体的状況)	特に足が不自由とか体調不良とか案内人が心掛ける必要がある場合、ご記入下さい。										

※ 後日、担当する案内人から確認の電話をすることがあります。