



# 奥多摩バイブルシャレー 御利用確認表

御利用団体名 \_\_\_\_\_

担当の方連絡先TEL番号 \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

下記をご記入いただきご来場 1週間前にファックスなどで日程表(プログラム)、参加者名簿と一緒に必ずお送りください。(※この表をいただかない場合ご用意ができない場合がございます)

○御利用の人数

		/ ( )	/ ( )	/ ( )
朝食	大人			
	小人			
	幼児			
昼食	大人			
	小人			
	幼児			
夕食	大人			
	小人			
	幼児			
宿泊	大人			
	小人			
	幼児			

※当日の1～3名のキャンセル、または増加は可能です。

・お風呂の希望開始時間 初 日： \_\_\_時\_\_\_分～  
 (午後3時から用意が可能です) 2 日目： \_\_\_時\_\_\_分～  
 3 日目： \_\_\_時\_\_\_分～

・お弁当等の有無 有 無 1. (朝食 昼食 夕食) 日： \_\_\_月\_\_\_日  
 2. (朝食 昼食 夕食) 日： \_\_\_月\_\_\_日

・バーベキュー 有 無 日時： \_\_\_月\_\_\_日 昼食 夕食

## 無料オプション

・OHP ・スクリーン ・ホワイトボード ・長机： \_\_\_本 ・ピアノ

## 有料オプション

・キャンプファイヤー 日時： \_\_\_月\_\_\_日 午後\_\_\_時\_\_\_分～  
 ・暖炉 日時： \_\_\_月\_\_\_日 午前・午後\_\_\_時\_\_\_分～  
 ・洗礼槽 日時： \_\_\_月\_\_\_日 午後\_\_\_時\_\_\_分～  
 ・プール 初 日： \_\_\_時\_\_\_分～ 2 日目： \_\_\_時\_\_\_分～ 3 日目： \_\_\_時\_\_\_分～  
 ・液晶プロジェクター ・DVDプレーヤー ・ビデオデッキ  
 ・ギターアンプ ・ベースアンプ ・ドラムセット ・キーボード(88keyアンプセット)

・その他 ( \_\_\_\_\_ )

↓ファックスの場合そのままお送りください。

ファックス番号 (専用) **0428-76-2457**