

レンタルスペース(貸切プラネタリウム)仮予約票

希望の日時 (第1希望)	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
希望の日時 (第2希望)	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

参加予定人数 約 人

プラネタリウム投影希望の有無 有 ・ 無



プラネタリウム投影回数 分程度を 回

飲食のご予定 有 ・ 無 (どちらかを○で囲んでください)

内容(概要)	
<p>その他特記事項(あれば)</p>	<p>支払い方法: 現金 ・ 振込み</p>

連絡先 〒
住所 (所在地)
お名前 _____
電話番号 () _____
FAX () _____
e-mail

上記をご記入の上、青星までFAXしてください。 048 - 872 - 6700
後ほど、担当からご連絡いたします。