FAX　☎62-4117

「親子花見舟遊び」に参加希望します。

ご希望の欄に○を入れてください↓

① **乗船希望**（※先着約150組）

・代表者お名前

・ご住所　☎

・参加希望人数（　　名）

（大人　　名／子供　　名）