

クローバープラザ 施設見学申込書

申込み期限: 見学希望日の1ヶ月前まで

年 月 日

クローバープラザ施設管理者 殿

申込者

住所

団体名

代表者

印

見学希望 日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分		
目的			
見学希望 施設	施設案内 (要 ・ 不要)		
参加人数	合計	名 (そのうち引率者 名)	学年など
引率者 責任者	所属・職名	氏名	
	所属・職名	氏名	
	所属・職名	氏名	
連絡先	担当者名		
	TEL	FAX	
	Email		
Contacts in Japan	Name	Phone	Mobile
交通手段	●公共交通機関 (JR・西鉄・路線バス) ●バス 大型バス 台 ※当日、館内駐車場が満車の場合は 中型バス (全長 7~9m) 台 駐車出来ません。ご了承ください。 マイクロバス (全長 7m 以内) 台		
その他 (希望等)			

クローバープラザ総合案内

〒816-0804

福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ1F

TEL 092(584)1212 FAX 092(584)1214

Email : info@cloverplaza.jp

受付