



奥多摩バイブルシャレー 御利用確認表 (WEBからも可能です。http://c.o-bc.net)

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

※当日の1~3名の増加は可能です。当前日の人数減少キャンセルの場合はお食事料金：幼児料金がキャンセル料金となります。ご了承下さい。

		/ ()	/ ()	/ ()
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			

・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～

・バーベキュー 有 無 日時： ___月___日 昼食 夕食

無料オプション

- ・ スクリーン ・ ホワイトボード ・ 長机： ___本 ・ ピアノ
- ・ 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)
- ・ DVDプレーヤー ・ ビデオデッキ ※備品にはそれぞれ数に限りがございますので、予めご了承下さい。

有料オプション

- ・ キャンプファイヤー 日時： ___月___日 午後___時___分～ (午後9時迄)
- ・ 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
- ・ 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**