



奥多摩バイブルシャレー (専用WEBから申込ができます。)

施設御利用申込書 (<http://r.o-bc.net>)

御利用者名	ふりがな _____		
教会/グループ名	_____		
〒	□□□□	-	□□□□□□
住所	_____		
TEL:	()	FAX:	()
ふりがな	_____	担当者連絡先Tel:	()
担当	_____	緊急連絡先Tel:	()
責任者	_____ (印)	e-mail:	_____ @ _____
御利用日程	_____年 _____月 _____日 午後 _____時~ (通常午後3時~可)	グループのタイプ <small>(複数回答可・主な対象のみをお選びください。)</small> <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 壮年 <input type="checkbox"/> 婦人 <input type="checkbox"/> 牧師・教職者	
<input type="checkbox"/> 宿泊御利用	_____年 _____月 _____日 □午前 □午後 _____時迄 (通常午後2時迄可)		
<input type="checkbox"/> 日帰り御利用 (通常午前9時~午後8時迄)	_____年 _____月 _____日 □午前 □午後 _____時 ~ □午後 _____時迄	御利用内容 (御利用名等) <small>例: 「CSキャンプ」「教会修養会」「青年キャンプ」「研修会」「牧師会」等々</small>	
御利用人数: 大人 _____名 小学生 _____名 幼児 _____名 合計 _____名 <small>(大人=中学生以上 幼児3~5歳) おおよその人数を記入いただき、御利用一週間前までに決定人数をお知らせください。</small>			
備考 (御利用希望 設備・備品等)	_____		
申込金送金方法: <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 小切手 ◎ 郵便振替: 奥多摩バイブル・シャレー: 00100-7-7262 ◎ 銀行振込: リソナ銀行 東青梅支店 普通預金 奥多摩バイブルシャレー 4097180 申込書送付先: 奥多摩バイブルシャレー 〒198-0064 東京都青梅市柚木町3-839 電話0428-76-0931 FAX0428-76-2457 e-mail: obc@send.jp web: http://o-bc.net		振込 名義人: _____ <small>入金確認の為に必要です。必ずご記入下さい</small>	
※お申込みの際には別紙御利用説明をご覧の上、内容のご同意・ご理解いただき、下記に代表の方の署名をお願いいたします。 ご同意署名: _____		この欄は事務用ですので何もご記入なさらないで下さい。 申込金受付 _____年 _____月 _____日 _____ 認印 PO# _____ ¥ _____	