

# ココファーム 視察・研修申込書

申込者	〒 - ご住所	受付日	月 日
	団体名及び 代表者名	受付 担当者	(印)
希望日時	年 月 日 時 分から 時 分 迄	滞在時間 時間 分	
ご来館 スケジュール	①研修時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)	
	②施設ご案内時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)	
	③お食事時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)	
訪問目的			
参加人数	男性 名	女性 名	合計 名
お 食 事	1. 申し込みます (メニューは、 右記の2つから お選び下さい。)		
	①オムライスセット	1,000円(税込)	名
	②親子丼セット	1,000円(税込)	名
	2. 申し込みません		
申込担当者	氏名：	TEL：	
	携帯：	FAX：	
ご要望があれば お書き下さい			
費用	基本料金は1団体様 10,000円となります。		

**本書はFAXにて0968-24-5056迄ご送信下さい。**  
 ※申込書をご送付頂いた時点では予約の確定とはなりません。  
 (予約状況を確認し、スタッフよりお電話にて詳細をご案内致します)

お問い合わせ

担当：総務部 横山 迄  
 TEL：0968-24-0007