FAX送信先：０５５１－２６－２８８２

申し込み日：　　年　　月　　日

＜三景園オートキャンプ場予約申込み用紙＞

以下にすべてご記入の上、ＦＡＸにて送信してください。選択肢番号のあるものは○をつけてください。
受信後、スタッフよりお電話にてご連絡させていただきます。

●種類	1.オートキャンプ　2.バンガロー　3.デイキャンプ
●日程	チェックイン　（　）月（　）日 チェックアウト　（　）月（　）日 泊数　（　）泊
●人数	大人（　）名　子ども（　）名　ペット（　）匹
●申し込みサイト数	（　）サイト　＊オートキャンプの場合
●申し込み部屋数	（　）部屋　＊バンガローの場合
●代表者の方	
・お名前	
・ふりがな	
・電話番号、ＦＡＸ番号	
・Ｅメール	
・郵便番号	
・住所	
・三景園でのキャンプ経験	1.なし　2.あり →ありの方、前回お越しになった時期（　）年（　）月頃
●個人・団体区分	1.個人（大人二人まで）　2.ファミリー（2家族まで） 3.グループ・ファミリー（3家族以上）　4.サークル・クラブ
●ＡＣ電源	1.希望する　2.希望しない
●ご利用スタイル等	テント（　）張　タープ（　）張　乗用車（　）台 キャンピングカー（　）ｍ×（　）ｍ　（　）台
●その他コメント	