

島原城の城キャンお泊り体験プラン予約申込書

申込日： 年 月 日

宿 泊 日	月 日～ 月 日 (泊)
-------	-----------------------

フリガナ 氏 名	
住 所	〒 —
電話番号	
プラン	<input type="checkbox"/> 通常プラン (トレーラー) <input type="checkbox"/> 通常プラン (キャンピングカー) <input type="checkbox"/> 島原満喫プラン (トレーラー) <input type="checkbox"/> 島原満喫プラン (キャンピングカー) <input type="checkbox"/> 島原キャンププラン (トレーラー) <input type="checkbox"/> 島原キャンププラン (キャンピングカー)

弊社記入欄

受付担当		予約可否	予約可・予約不可
------	--	------	----------

【 問い合わせ連絡先 】

島原城天守閣事務所「城キャン」予約係

TEL : 0957-62-4766

FAX : 0957-73-9766

E-mail : 46can@shimabaraonsen.com