

# 「南知多ビーチランド 海の生きものサポーター」申込書

(申込日) 令和 年 月 日

(あて先) 南知多ビーチランド 所長

「南知多ビーチランド 海の生きものサポーター」募集要領の記載内容を確認のうえ  
下記のとおり申込みます。

(申込み者)

所在地	〒
名称及び 代表者氏名	

(ご担当者)

部署名	
氏 名	
電話番号	
E-mail	

記

対象の生きもの	.....
お申込み口数	..... □ (¥ .....) )
サポーター期間 及び開始希望月	..... 年間 (開始希望月 令和.....年.....月)

※お申込みは、本申込書を当園に直接ご持参いただくほか、下記あてに郵送・電子メール・FAX も可能です。

<お申込み先>

住所：〒470-3233 愛知県知多郡美浜町奥田 428-1  
南知多ビーチランド 海の生きものサポーター担当  
TEL：0569-87-2000 FAX：0569-87-3776  
E-mail：bl-info@nrr.meitetsu.co.jp