

さんのへ街歩きツアー申込書

ご記入後、FAX(0179-23-0026)またはメールにて送信下さい。
受信後、改めて担当スタッフよりお電話等にて、ご連絡させていただきます。

■ツアー希望日時

	ツアー希望日	希望開始時間
第1希望日	月 日	時～
第2希望日	月 日	時～

※ガイド手配の関係上、日時を変更させていただく場合がございます。

■ご希望の参加人数 _____ 人

以下に参加者全員の情報を必ずご記入下さい。

ふりがな 名 前		性別
生年月日		
住 所		
電話番号	(日中連絡可能なもの)	
ふりがな 名 前		性別
生年月日		
住 所		
電話番号	(日中連絡可能なもの)	
ふりがな 名 前		性別
生年月日		
住 所		
電話番号	(日中連絡可能なもの)	
ふりがな 名 前		性別
生年月日		
住 所		
電話番号	(日中連絡可能なもの)	

※記入いただいた個人情報にはツアーでの保険に使用するものです。

記入枠が足りない場合はコピーして必ず参加者全員分をご記入下さい。