

谷川浜でホヤをとってさばいて食べて体験 参加申込書

この参加申込書にご記入のうえ、東武トップツアーズ(株)東京法人東事業部までFAXにてお申込みください。

FAX. 03-6667-0564

※申込み締切日【7/27(水)】以前に定員(40名様)となった場合は締め切らせていただきます。あらかじめご了承ください。

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申し込みます。

申し込みコース	谷川浜でホヤをとってさばいて食べて体験 【日程：8/5(土)】
---------	---

※代表者

ふりがな	〒		
住 所			
TEL	() -	FAX	() -
携帯電話	() -		
メールアドレス			
ふりがな		男性 ・ 女性	年齢
氏 名			才
参加区分	中学生以上大人		
緊急連絡先	氏名	続柄	
	TEL. () -	自宅・勤め先・携帯	

※ご同行者

②	ふりがな		男性 ・ 女性	年齢
	氏 名			才
	参加区分	小学 年生 / 中学生以上大人		
③	ふりがな		男性 ・ 女性	年齢
	氏 名			才
	参加区分	小学 年生 / 中学生以上大人		
④	ふりがな		男性 ・ 女性	年齢
	氏 名			才
	参加区分	小学 年生 / 中学生以上大人		

※5名様以上でお申し込みの場合は、恐れ入りますが本参加申込書をコピーしてご記入願います。