

FAX.0957-62-0680

**島原半島観光連盟 ツアー申込書**

(コピーしてご利用ください)

お申込日 年 月 日

ツアー名

定点 防災ジオツアー

連盟取扱者

ご出発日 2021 年 月 日

お申込人数 名(大人 名 中高生 名 小人 名)

# ▲送信方向▲

代表者 にO印	(フリガナ) 氏 名	生年月日	住 所	連絡先(全てご記入ください)
1	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail:
2	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail:
3	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail:
4	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail:
5	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail:
6	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail:
7	(男・女)	年 月 日	〒	(固定) (携帯) Mail: