							申込日	年	月	日
参加日			2015	年		月	日間	<b>昇催</b>		
代表者住所	₹		県		市・	郡		町		
フリガナ									性	Ė別
代表者名前									男	・女
生年月日			年		月		日	(	)	歳
参加人数	大人	( <u>男性</u>	名。 <u>女性</u>	Ē	名)	小人	( <u>男性</u>	名・ <u>女性</u>	_	名)
連絡先	自宅	-		•		携帯	-		_	

- ※ 必ず連絡が取れる住所・電話番号をご記入ください。
- ※参加者氏名をご記入ください。

フリガナ		年齢	性別
参加者氏名			男・女
フリガナ		年齢	性別
参加者氏名		- 11	男・女
フリガナ		年齢	性別
参加者氏名			男・女
フリガナ		年齢	性別
参加者氏名			男・女

※必要事項をご記入のうえ、駅設置のイルカBOXへご投函いただくか、下記(ことでんバス観光課)までFAXにてお申込みください。 ※記入していただいた個人情報は、この企画以外に使用することはありません。

## 【ことでんバス 観光課】 FAX番号 087-822-9605

## 【お問い合わせ】

ことでん 運輸サービス部 087-863-7300 (平日9時~17時) ことでんバス 観光課 087-851-3320 (平日9時~17時)

## ※主催者記入欄

受付日	受付No.	受付者名	備考