

IruCaファミリーウォーク参加申込書

申込日： 20 年 月 日

実施日	20 年 月 日 ()		
代表者住所	〒 県 市・郡 町		
代表者名	フリガナ		性別
	姓	名	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳		
参加人数	大人(男性 名・女性 名) 小人(男性 名・女性 名)		
連絡先	自宅TEL	- -	携帯番号 - -
	自宅又は返信先 FAXNo.	- -	☐ FAXでの返信を希望しない (返信が不要な場合は☑を入れてください)

※ 必ず連絡が取れる住所・電話番号をご記入ください。

■ 同行者氏名等をご記入ください。連絡先は代表者連絡先と異なる場合にご記入ください。

NO.	同行者氏名		年齢	性別	連絡先
1	フリガナ		歳	男・女	
	姓	名			
2	フリガナ		歳	男・女	
	姓	名			
3	フリガナ		歳	男・女	
	姓	名			
4	フリガナ		歳	男・女	
	姓	名			

※ 記入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。

必要事項をご記入のうえ、ことでんバス(株) 観光部までFAXにてお申込みください。

受付完了後、受付日・受付け名を記入しFAXにて返信いたします。

FAX No 087-822-9605

■ お問い合わせ・お電話でのお申し込みは…

ことでんバス(株) 観光部 TEL. 087-851-3320

(受付時間/平日 9:00~17:00)

【弊社使用欄】

受付日	受付け	リストNo.	備 考
/			