

## 泉佐野隣接地域ミニツアー参加申込書

申込日 令和 年 月 日

|                     |                      |          |        |    |
|---------------------|----------------------|----------|--------|----|
| 出発日                 | 令和 年 月 日             | 出発：      | 解散：    |    |
| ツアー名                |                      |          |        |    |
| 申込人数                | 名                    | 旅行代金(大)¥ | (就学前)¥ |    |
|                     |                      | (小)¥     |        |    |
|                     |                      | 計：¥      |        |    |
| 代表者名<br>(漢字)        | フリガナ _____ 様         | 性別(男 女)  | 年齢： 歳  |    |
| 現住所                 | 〒 _____ 都道府県 市 区 町 村 |          |        |    |
| 連絡先                 | TEL                  | FAX      |        |    |
|                     | 携帯                   | E-mail   | @      |    |
| 日中連絡先<br>(勤務先等)     | 名称                   | 所属       |        |    |
|                     | TEL                  | FAX      |        |    |
| 緊急連絡先               | 家族/<br>友人の<br>お名前    | 電話       |        |    |
| 参加者リスト(同行者のほかに)     |                      |          |        |    |
| NO                  | 同行者氏名(カタカナ)          | 性別       | 年齢     | 備考 |
| 1                   |                      | 男・女      | 歳      |    |
| 2                   |                      | 男・女      | 歳      |    |
| 3                   |                      | 男・女      | 歳      |    |
| 4                   |                      | 男・女      | 歳      |    |
| その他<br>(自由にご記入ください) |                      |          |        |    |

- E-mail は旅行代金お支払い方法をお伝えのため、必ずご記入ください。
- この申込書書き終え次第、asahiumi202001@gmail.com までお送りください。  
又は 072-462-8998 まで FAX してください。