

ツアー申込書

ツアー名:出の山ホテル鑑賞ナイトツアー

※申込み期日:各ツアー実施日の5日前までの申込み。

ご希望日時 ※ご希望の日程に☑を入れて下さい。

5月26日(木) 5月30日(月) 5月31日(火)

代表者	フリガナ	性別	生年月日	年齢	ワクチン接種 無・有	コース <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	氏名	男性・女性	年 月 日	歳		
	住所					
	電話番号					
参加者②	フリガナ	性別	生年月日	年齢	ワクチン接種 無・有	コース <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	氏名	男性・女性	年 月 日	歳		
	住所					
参加者③	フリガナ	性別	生年月日	年齢	ワクチン接種 無・有	コース <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	氏名	男性・女性	年 月 日	歳		
	住所					
参加者④	フリガナ	性別	生年月日	年齢	ワクチン接種 無・有	コース <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	氏名	男性・女性	年 月 日	歳		
	住所					
参加者⑤	フリガナ	性別	生年月日	年齢	ワクチン接種 無・有	コース <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	氏名	男性・女性	年 月 日	歳		
	住所					

※ツアー内容・旅行条件等をご確認後、こちらの用紙に必要事項をご記入し下記宛先まで FAX 又はメールにて申込をお願いします。

お問合せ先



〒886-0004 宮崎県小林市細野 1829-16
TEL:0984-22-8684 FAX:0984-22-8685
E-Mail:Kobamachi1@road.ocn.ne.jp
宮崎県知事登録旅行業第 2-168 号