

極上！三陸ワカメ収穫体験ツアー参加申込書

お申込み日： 年 月 日

ご希望日時		平成 年 月 日 () / 参加人数(計) 大人 名・子供 名			
1	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	代表者名			男・女	
2	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
3	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
4	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
5	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
6	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
7	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
8	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
9	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
10	ふりがな		年齢	性別	保険の有無(207円/人) <input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません
	同行者名			男・女	
【ご連絡先】		① 申込者住所			
※当日の連絡先		② 携帯電話			
として携帯電話		③ FAX 番号			
番号は必須		④ E-MAIL			
【申し込み方法】申込用紙に必要事項を記入し、FAX (0226-46-3080) もしくは e-mail にて post@m-kankou.jp までお送りください。					

※子供の参加者人数は小学生以下の人数をご記入ください。(中学生以上は大人扱いとなります)

※こちらをご送付いただいた時点で、ご予約確定ではございません。

申込み書の受領後、弊社よりの返信を以て正式なご予約となります。予めご了承ください。