

株式会社 JTB東北 福島支店 行

福島の子ども保養プロジェクト

ご旅行参加申込書



FAX 024-522-2980

(申込者) 〒 _____

住 所

氏 名

電話番号

携帯番号

出発地 福島駅 郡山駅 ※希望地に○を付けてください。

(利用者氏名記入表)

	氏 名(ふりがな)	生年月日	出発時 年齢	学年	男女別	アレルギー
						小麦 そば 卵
1					男 女	小麦 そば 卵
2					男 女	小麦 そば 卵
3					男 女	小麦 そば 卵
4					男 女	小麦 そば 卵
5					男 女	小麦 そば 卵
6					男 女	小麦 そば 卵

- ※ 申込者も利用する場合は、利用者欄に記入してください。
- ※ 男女別に○をつけてください。
- ※ アレルギーのお持ちの方は、必ず○をつけてください。
- ※ 申込締切後、参加券・請求書をお送りさせていただきます。
旅行代金は、期日内までに弊社指定口座までお振込みをお願いします。

<弊社記入欄>

