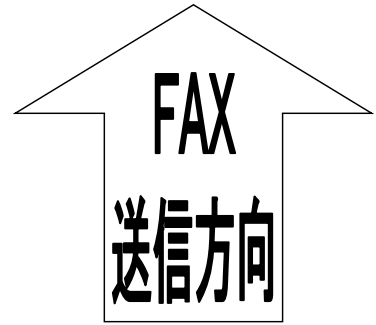


福島の子ども保養プロジェクト

3月26日  
コヨットinえひめ 愛媛の魅力を親子で体験  
2泊3日保養ツアーご旅行参加申込書



※こちらは3月26日出発ツアーのお申込書です。  
お間違いがないようお申込み前にご確認ください。

FAX 024-933-6620

JTB福島支店 村田 宛

(申込者) 郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_ (会社 / 携帯)

出発日 3月26日 (土) 出 発

乗降地 福島空港

※申込者も参加する場合は、必ず利用者欄に記入してください。

(利用者氏名記入表)

|     | ふりがな<br>氏 名 | 生年月日 | 学校  | 学年 | 年齢 | 男女別 | アレルギー         |
|-----|-------------|------|-----|----|----|-----|---------------|
| 1   |             |      | 小 中 |    |    | 男 女 | 卵・小麦・そば・ピーナッツ |
| 2   |             |      | 小 中 |    |    | 男 女 | 卵・小麦・そば・ピーナッツ |
| 3   |             |      | 小 中 |    |    | 男 女 | 卵・小麦・そば・ピーナッツ |
| 備考欄 |             |      |     |    |    |     |               |

※ 小中、男女別に○をつけてください。

※ 申込締切後、参加者へ参加費の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>

FAX受付日



担当印



確認連絡