

株式会社 JTB 福島支店 行

福島の子ども保養プロジェクト

東京ディズニーランドご旅行参加申込書



FAX 024-933-6620

(申込者) 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
緊急連絡先 \_\_\_\_\_ (会社 / 携帯)

出発日 2月3日 出発

出発地 福島駅

※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 氏 名	生年月日	学年	年齢	男女別	アレルギー
1					男 女	卵・小麦・そば
2					男 女	卵・小麦・そば
3					男 女	卵・小麦・そば
4					男 女	卵・小麦・そば

※ 一家族4名まで(大人は2名まで)

※ 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。

当選後旅行代金は、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>

