

## ご旅行申込書

申込日:平成 年 月 日

ツアー名	9/22-23 只見高校体験入学&奥会津学習センター見学説明会ツアー
------	------------------------------------

フリガナ			年齢
代表者名			歳
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別
フリガナ			
住所	〒 都 道 府 県		
電話番号		携帯電話	
F A X		Eメール	
フリガナ			年齢
参加者名			歳
フリガナ			年齢
参加者名			歳
フリガナ			年齢
参加者名			歳
フリガナ			年齢
参加者名			歳
フリガナ			年齢
参加者名			歳

ツアー実施日	平成30年9月22日 ~ 平成30年9月23日 1泊 2日
参加される方の特記事項	参加にあたり、食物アレルギーや障がい等がある方で、事前に通知しておきたいことがございましたらご記入ください。