

旅行参加申込書

貴協会が募集しているパンフレット(企画書面)・ご旅行条件書(取引条件説明書面)に記載された旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、この旅行に申し込みます。

申込日 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
氏名 (契約責任者)		団体名 (法人名)	
住所	〒	TEL (連絡がつきやすい番号)	
		FAX	
メールアドレス			
今後、メールまたは郵送で、協会からのお知らせをお送りします。不要な方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 不要			

申込旅行 (ツアー名)	白洲正子ゆかりの地を巡る	人員	名	幼児	名
		大人	男	女	
		子供	男	女	
旅行期間	出発 令和2年11月20日(金曜日)～ 令和2年11月21日(土曜日)までの 2日間				

同行者

2	ふりがな		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒			
3	ふりがな		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒			
4	ふりがな		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒			

※契約責任者の方がお申込の旅行に参加されない場合にはその旨をお申し出下さい。

健康上の理由等、特別な配慮が必要な方はご記入ください。	
-----------------------------	--

契約成立についてのご注意：当協会が参加申込書を受諾し、申込金を受領したときに契約が成立いたします。銀行振込の場合には、領収書は銀行の発行する振込金受領書をもって代えさせていただきます。

この度は、ご旅行(募集型企画旅行)のお申込み誠にありがとうございます。上記、ご旅行のお申し込み賜りました。

協会記入欄	受付日	年 月 日	担当者名	
	名称	() 一般社団法人 甲賀市観光まちづくり協会	() 甲賀流リアル忍者館	
	所在地	滋賀県甲賀市甲南町野田810	滋賀県甲賀市甲南町竜法師600	
	電話番号	0748-60-2690	0748-70-2790	
	営業日・時間	平日 8:30～17:15 (土日祝休み)	火～日 10:00～16:00 (月曜休み)	