

鹿沼市への友好自治体交流バスツアー 参加申込書

項目	内容
参加希望日	ご希望の日程を <u>1つ</u> お選びください（ <u>マルで囲む</u> ）。 ① 3月25日（土） ② 3月28日（火） ③ 3月30日（木）
参加者代表者の情報	① 代表者氏名 _____ ② 住 所 足立区 _____ ③ 携 帯 番 号 _____ ④ F A X 番 号 _____
参加人数	総人数 _____ 人 ① 男性 _____ 人 ② 女性 _____ 人 ③ <u>4～7歳</u> _____ 人、 <u>3歳以下</u> _____ 人

申込み先 F A X 番号（オリオンズ観光株式会社）

03-3884-5774

※ おかけ間違いのないようにお気をつけください。

鹿沼市への友 **記入例** 流バスツアー
参加申込書

項目	内容
参加希望日	ご希望の日程を1つお選びください（マルで囲む）。 ① 3月25日（土） ② 3月28日（火） ③ 3月30日（木）
参加者代表者の情報	① 代表者氏名 <u>足立 観光</u> ② 住 所 <u>足立区中央本町 1-17-1</u> ③ 携帯番号 <u>●●●-●●●●-●●●●</u> ④ FAX番号 <u>03-●●●●-●●●●</u>
参加人数	総人数 <u>4</u> 人 ① 男性 <u>1</u> 人 ② 女性 <u>1</u> 人 ③ <u>4~7歳 1</u> 人、 <u>3歳以下 1</u> 人

申込み先FAX番号（オリオンズ観光株式会社）

03-3884-5774

※ おかけ間違いのないようにお気をつけください。