

冬のミニ白神トレッキング 参加申込書

申込日	平成25年 月 日
-----	-----------

☆下記に必要事項をご記入のうえ、お申込みください☆

参加日		平成25年 2月 日 ()	参加人数	人
時間 ※希望の時間に○をつけて下さい		①11:00~ ②13:00~		
代表者 氏名	ふりがな		性別	男・女
	漢字		生年月日	年 月 日
			年齢	歳
住所	〒			
	電話： — —	携帯（緊急連絡先）： — —		
同行者 氏名	ふりがな		性別	男・女
	漢字		生年月日	年 月 日
			年齢	歳
同行者 氏名	ふりがな		性別	男・女
	漢字		生年月日	年 月 日
			年齢	歳
同行者 氏名	ふりがな		性別	男・女
	漢字		生年月日	年 月 日
			年齢	歳
同行者 氏名	ふりがな		性別	男・女
	漢字		生年月日	年 月 日
			年齢	歳

鱒ヶ沢町観光協会
TEL : 0173-72-5004
FAX : 0173-72-5004