

お申込書を受付次第こちらからご連絡いたします。連絡がありましたら受付完了となります。  
 土日祝を除き3日経っても連絡がない場合は、届いていない可能性がありますのでご連絡ください。

## ご旅行申込書

申込日 月 日

コース名) ぎふ長良川鶺鴒飼		出発日) 平成 30年 9月 12日(水)	
名前) 〒		性別) 男・女	生年月日) S・H 年 月 日( )歳
住所) 〒			
電話)		FAX)	E-mail)
お飲み物の選択(どちらかに○をつけてください)→		ビール ・ お茶	
乗降場所	名身連第一 ・ 八田駅 ・ JR岐阜駅		
車椅子)	あり(手動・電動) ・ なし		
座席への移動	可能 ・ 不可能		
備考)			

**FAX⇒052-671-3124**

※ご記入可能な箇所は全てお願いします。生年月日は旅行保険加入の為、必要になります。

※お客様からお預かりした情報につきましては、提供する旅行サービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

お申込書を受付次第こちらからご連絡いたします。連絡がありましたら受付完了となります。  
 土日祝を除き3日経っても連絡がない場合は、届いていない可能性がありますのでご連絡ください。

## ご旅行申込書

申込日 月 日

コース名)		出発日)	
ぎふ長良川鶺鴒飼		平成 30年 9月 12日(水)	
名前)		性別)	生年月日)
〒		男・女	S・H 年 月 日( )歳
住所)			
電話)		FAX)	E-mail)
お飲み物の選択(どちらかに○をつけてください)→		ビール ・ お茶	
乗降場所	名身連第一 ・ 八田駅 ・ JR岐阜駅		
車椅子)	あり(手動・電動) ・ なし		
座席への移動	可能 ・ 不可能		
備考)			

**FAX⇒052-671-3124**

※ご記入可能な箇所は全てお願いします。生年月日は旅行保険加入の為、必要になります。

※お客様からお預かりした情報につきましては、提供する旅行サービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。