

お申し込みは10月15日(月)9:30～です。

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) 駿河湾の宝石！ 桜えびを堪能しよう | | 出発日) 平成 30年 11月 29日(木) |
| ふりがな 名前) | 性別) 男・女 | 生年月日) S・H 年 月 日()歳 |
| 〒 | | |
| 住所) | | |
| 自宅電話) | 携帯電話) | FAX) |
| E-mail) | | |
| 車椅子) | あり(手動・電動) | なし |
| 座席への移動 | 可能 | 不可能 |
| 名身連ヘルパーセンター利用 | あり | なし |
| 乗降場所) 八田駅 | ご要望) 旅行中に配慮が必要な方は下記へご記入ください (例 筆談での情報保障等) 名身連第一 | |

FAX⇒052-671-3124

E-mail⇒jimukyoku@meishinren.or.jp

※ご旅行申込書をFAXでお送りいただく場合は、個人情報が含まれていますので、FAX番号の確認を今一度していただきますようお願いします。

※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。

お申し込みは10月15日(月)9:30～です。

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) 駿河湾の宝石！ 桜えびを堪能しよう | | 出発日) 平成 30年 11月 29日(木) |
| ふりがな 名前) | 性別) 男・女 | 生年月日) S・H 年 月 日()歳 |
| 〒 | | |
| 住所) | | |
| 自宅電話) | 携帯電話) | FAX) |
| E-mail) | | |
| 車椅子) | あり(手動・電動) | なし |
| 座席への移動 | 可能 | 不可能 |
| 名身連ヘルパーセンター利用 | あり | なし |
| 乗降場所) 八田駅 | ご要望) 旅行中に配慮が必要な方は下記へご記入ください (例 筆談での情報保障等) 名身連第一 | |

FAX⇒052-671-3124

E-mail⇒jimukyoku@meishinren.or.jp

※ご旅行申込書をFAXでお送りいただく場合は、個人情報が含まれていますので、FAX番号の確認を今一度していただきますようお願いします。

※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。