

お申し込みは5月16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) 浜松名物うなぎ&ホテルスイーツバイキング		出発日) 平成 28年 7月 18日(月)	
ふりがな 名前)	性別) 男・女	生年月日) S・H 年 月 日()歳	
住所) 〒			
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
乗降場所) チェリー(喫茶店)・名身連第一	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。

お申し込みは5月16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) 浜松名物うなぎ&ホテルスイーツバイキング		出発日) 平成 28年 7月 18日(月)	
ふりがな 名前)	性別) 男・女	生年月日) S・H 年 月 日()歳	
住所) 〒			
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
乗降場所) チェリー(喫茶店)・名身連第一	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。