

記入年月日： 年 月 日 ()

参加申込書

能代観光協会 行き

FAX : **0185 - 88 - 8803**

E-mail : **welcomenoshiro@shirakami.or.jp**

実施日	令和 5 年 2 月 25日 (土)		
ツアー名	かんじきウォーク ~風の松原めぐり~		
フリガナ		連絡先	
①氏名		携帯番号	
住所	〒 -		
E-mail			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
フリガナ		年齢： 才	性別： 男 ・ 女
ご同行者	②氏名：		
フリガナ		年齢： 才	性別： 男 ・ 女
ご同行者	③氏名：		
フリガナ		年齢： 才	性別： 男 ・ 女
ご同行者	④氏名：		
フリガナ		年齢： 才	性別： 男 ・ 女
ご同行者	⑤氏名：		

今回のツアーを知ったきっかけ : 広告 ・ チラシ ・ HP ・ ご紹介 ・ その他

※○印をお願いします。