

申込日 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 10 月 1 日 (日)		
ツアー名	パッカーズの選手と歩こう！～バスケの街 能代～		
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・その他
フリガナ ご同行者	②氏名：	年齢： 才	性別：男・女・その他
フリガナ ご同行者	③氏名：	年齢： 才	性別：男・女・その他
フリガナ ご同行者	④氏名：	年齢： 才	性別：男・女・その他
フリガナ ご同行者	⑤氏名：	年齢： 才	性別：男・女・その他

今回のツアーを知ったきっかけ : チラシ・HP・ご紹介・SNS・その他()

※○印をお願いします。