「上越市移住体験ツアー」参加申込書

FAX: 025-526-8363 E-mail: joetsushi-hurusatokurasi@city.joetsu.lg.jp

①氏名(フリガナ)、②性別、③年齢、④住所、⑤電話番号、⑥メールアドレス、⑦希望する体験、⑧希望日時(第一希望・第二希望)、⑨同行者の氏名(フリガナ)・性別・年齢、⑩要望・知りたいこと等を記入し、参加希望日の30日前までに FAX またはメールでお申し込みください。申込受付後、代表者からご希望を伺いながら、体験内容を調整します。

					T			
プリカ゛ナ		性別			年齢	年齢		
氏名		m <i>-</i>						
		男・女				歳		
〒								
電話番号 ※日中連絡がとれる番号	メールアドレス							
希望する体験 ※体験メニューからお選びください								
*#ph								
希望日時 ※最大2泊3日 第一希望	第二希望							
가 기보		31—111 <u> </u>						
同行者								
フリカ゛ナ	フリカ゛ナ			フリカ゛ナ				
氏名	氏名			氏名				
性別 男 ・ 女 年齢 歳	性別 男・女	年齢	歳	性別	男・女	女 年歯	歳	
X								