

# 万葉故地めぐり日帰りの旅 申込書

ふりがな				生年月日		
申込み 代表者氏名				(西暦) 年 月 日		
参加人数	おとな		子ども(12歳以下)	合計		
	男 人	女 人	人	おとな 人	子ども 人	
住所	〒 -					
連絡先	日中でも連絡可能なもの 電話 - -					

同行者氏名		生年月日	連絡先(電話)	
ふりがな		昭和・平成	日中でも連絡可能なもの	
2		年 月 日	-	-
ふりがな		昭和・平成	日中でも連絡可能なもの	
3		年 月 日	-	-
ふりがな		昭和・平成	日中でも連絡可能なもの	
4		年 月 日	-	-
ふりがな		昭和・平成	日中でも連絡可能なもの	
5		年 月 日	-	-
ふりがな		昭和・平成	日中でも連絡可能なもの	
6		年 月 日	-	-
ふりがな		昭和・平成	日中でも連絡可能なもの	
7		年 月 日	-	-
その他、連絡事項がありましたらご記入下さい				

参加ご希望の方は、申込書にご記入の上、高岡市観光協会までFAX又は郵送下さい。折り返し、確認書、その他書類を送付致します。  
・発熱など体調に不安がある場合は参加をお控えいただきますよう、お願いいたします。

■お問合せ・お申し込みはこちらまで

公益社団法人

高岡市観光協会

〒933-0029 高岡市御旅屋町101番地 御旅屋セリオ7階

TEL.0766-20-1547/FAX.0766-20-1497

(平日・土/9:00~17:45 日・祝/休み)

E-mail:kankou@takaoka.or.jp