

帰郷希望女子応援プロジェクト～飯豊とふれあい、つながる旅～ 参加申込書

【ツアー開催期間／2020年1月12日(日)～13日(月・祝) 1泊2日】

申込FAX番号：0238-72-3827

- ・ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますので申込書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。
- ・選択個所は該当する□にレ点をご記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配に必要な範囲内で利用させていただきます。
- ・団体でのお申込みは受け付けておりません。

ご留意 ください

お申込みをいただいた後、担当者から受付のご返信をもって予約完了とさせていただきます。定員の関係でお申込みをお受けできない場合もございますので、あらかじめご了承くださいませようお願い申し上げます。

申込日： 年 月 日

| | | | | | | |
|-------------|---|---|---------------------------------|-----------------------------|------|-------|
| フリガナ | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 女性 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | | | <input type="checkbox"/> 男性 | | (歳) |
| フリガナ | 〒 | | | | | |
| 現住所 | | | | | | |
| 電話 | | | FAX | | | |
| 携帯電話 | | | | | | |
| メールアドレス | ※ツアーについての資料をお送りすることがございますので できるだけPCアドレスをご記入ください。 | | | | | |
| 公共交通機関の最寄り駅 | 実行委員会が負担する集合場所までの往復旅費の確認のため、現住所の公共交通機関の最寄り駅等について記載ください 交通機関、路線名称 () 最寄り駅等名 () | | | | | |
| ご職業 | | | | | | |
| 飯豊町との関わり | <input type="checkbox"/> 1.飯豊町出身 <input type="checkbox"/> 2.親又は祖父母が飯豊町出身 <input type="checkbox"/> 3.特にない <input type="checkbox"/> 4.その他 () | | | | | |
| 緊急連絡先 | お名前 | | | | 続柄 | |
| | 住所 | 〒 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ | | 電話 | |
| 備考欄 | ※ご要望等ございましたら、こちらにご記入ください | | | | | |

(以下、アンケートにご協力ください。)

1) どのようにしてこのツアーをお知りになりましたか

- 1.パンフレットを見て 2.友人から勧められて 3.家族から勧められて
 4.HPを見て (どのHPですか: 5.その他 (

電子メール
送付連絡先

e-mail : i-seisaku@town.iide.yamagata.jp

担当

山形県飯豊町役場企画課
家財・横澤
問合せ先 0238-87-0521 (直通)