

【国内旅行申込書】

株式会社高田観光 御中

別紙、企画書面・取引条件説明書面に記載された旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

※ツアー中の写真等は筑西市のSNS・広報紙等に掲載される場合があります。写真等の使用を承諾いただける方のみ、お申込みください。

出発日	2025 年 7 / 26 (土) ~ 27 (日) 2日間						コース名	下館祇園まつりお神輿体験ツアー			申込み	月 日	年 月 日		
大人	名	子供	名	幼児	名	合計	0 名	実額: 5,000 円 X 名 = 円				F A X	0296-28-1455		
												e-mail	info42.takadatourist@gmail.com ※上記メールアドレスを受信可能な設定にしてください。		
代表者	フリガナ							住 所	〒						
	氏名							ご自宅電話番号		携帯電話番号					
	生年月日		年		月		日		メールアドレス						
	性 別		男性・女性		年 齢		歳								
	アレルギー		あり ()・なし					職 業		勤務先					
随行者①	フリガナ							在 学 校 名							
	氏名							学 年							
	生年月日		年		月		日		※保護者の方は、在 学 校 名・学 年 の記入は不要です。						
	性 別		男性・女性		年 齢		歳								
	アレルギー		あり ()・なし												
随行者②	フリガナ							在 学 校 名							
	氏名							学 年							
	生年月日		年		月		日		※保護者の方は、在 学 校 名・学 年 の記入は不要です。						
	性 別		男性・女性		年 齢		歳								
	アレルギー		あり ()・なし												
随行者③	フリガナ							在 学 校 名							
	氏名							学 年							
	生年月日		年		月		日		※保護者の方は、在 学 校 名・学 年 の記入は不要です。						
	性 別		男性・女性		年 齢		歳								
	アレルギー		あり ()・なし												
国内緊急連絡先		お名前						ご関係				電話番号			