

パウラプランニング行き (FAX:03-6794-3343)

ご旅行参加申込書

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

ご出発日	9/23-24 五反城教会聖年巡礼		所属教会	(五反城教会ご所属以外の方はご記入願います)
フリガナ			生年月日	
お名前		男・女	年	月 日(歳)
ご住所	〒 -			
アレルギーなど特記事項	特になし <input type="checkbox"/>			
電話番号	()	FAX番号	()	
携帯電話番号	()	メールアドレス		
お部屋	○一人部屋希望 (□相部屋可 □相部屋不可) ○二人部屋希望 (同室者名) ○その他 ()			
ご旅行中の緊急連絡先	〒 - □現住所と同じ			
	お名前	続柄		
	電話番号	()	FAX番号	()
上記の通り、申し込みます。 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
ご署名 _____				