



令和5年度海老名市都市間交流協会
 姉妹都市「宮城県白石市」市民視察 申込書

| | |
|-----------------------------------|---|
| チェック欄 <input type="checkbox"/> | 旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、上記の旅行に申し込みます。 |
|-----------------------------------|---|

下記の太枠内をご記入の上、お申込みください。

| | | | | | | |
|---------------------|--------|---|-----|--------|--|--|
| 申込年月日 | 令和5年 | 月 | 日 | | | |
| 1 (代表者) | フリガナ | | 性別* | 男・女 | | |
| | 氏名 | | 年齢 | 歳 | | |
| | 住所 〒 | | | | | |
| | 自宅電話番号 | | | 携帯電話番号 | | |
| | | | | | | |
| ※日中連絡がとれる方をご記入ください。 | | | | | | |
| 2 | フリガナ | | 性別* | 男・女 | | |
| | 氏名 | | 年齢 | 歳 | | |
| | 住所 〒 | | | | | |
| 3 | フリガナ | | 性別* | 男・女 | | |
| | 氏名 | | 年齢 | 歳 | | |
| | 住所 〒 | | | | | |
| 4 | フリガナ | | 性別* | 男・女 | | |
| | 氏名 | | 年齢 | 歳 | | |
| | 住所 〒 | | | | | |
| 【その他、ご要望等】 | | | | | | |

※*印は○を記入してください。

※お申込み **FAX : 045-277-0682** 近畿日本ツーリスト(株) 横浜支店 上山/倉持 宛

FAXでお申込みの場合、送信後、お電話でご確認ください。