

わーくりい知多 11月号 推奨ツアー申込書 (FAX用)

*各旅行会社へ直接FAXしてください。

				乗降希望場所				旅行希望日				
								月 日				
申 込 会 員	会員番号		—		希望 行 先	その1		ツ ア ー 参 加 者 (全 員)	氏名 (ひらがな)	性別	年齢	参加資格に○を付けてください
	会員氏名						男・女			会員番号(—) 同居家族・その他		
	電 話	自 宅	—	—			男・女			会員番号(—) 同居家族・その他		
		FAX	—	—			男・女			会員番号(—) 同居家族・その他		
		携 帯	—	—			男・女			会員番号(—) 同居家族・その他		
	住 所		〒 —				男・女			会員番号(—) 同居家族・その他		
					男・女		会員番号(—) 同居家族・その他					

※会員・同居家族以外の方は一般料金となります。割引対象外の方が補助を受けた場合は、差額を後日請求させていただきますのでご承知おきください。

※申込会員もツアーに参加される場合は、上記ツアー参加者欄にお名前を記載してください。

参加合計人数 人