

平成29年度寺庭婦人講習会

伊勢 参加申込書

ご記入いただいたお客様の個人情報は、お申込のご旅行手配・手続代行業務にのみ利用し、その他の目的には利用しません。

教区名	教区	部	台番	ご寺院名	院・寺
フリガナ					年齢 歳
申込者名					
フリガナ					
ご住所	〒				
当日のご連絡先	() -	電話番号	() -	※日中つながる番号をご記入ください(携帯電話でも可)	
		FAX	() -		
希望コース (○印をお付けください)	Aコース(1泊2日)		Bコース(2泊3日)		
手配(AIR・JRなど) (○印をお付けください)	ご自身で		近畿日本ツーリストに依頼する <small>※申込受領後、近畿日本ツーリストよりご連絡させていただきます</small>		
同室希望	同室の希望者がいらっしゃれば () お知らせ下さい				

申込方法

- ・近畿日本ツーリスト株式会社 京都支店宛に本用紙を送付ください。FAX可。
- ・受付後、近畿日本ツーリスト株式会社 京都支店より①受付回答書②参加者氏名報告書等の必要書類を申込者様宛にお送りさせていただきます。

申込書 送付先

近畿日本ツーリスト 近畿日本ツーリスト株式会社 京都支店

ボンド保証会員 観光庁長官登録旅行業第1944号 一般社団法人 日本旅行業協会正会員 旅行業公正取引協議会会員

〒604-8186 京都市中京区車屋町通御池下ル梅屋町358アーバネックス御池ビル西館8階

受付時間/月~金 9:15~18:00 定休日/土曜・日曜・祝日 担当/池田 久人・池田 敬一

TEL(075)221-7401 FAX(075)223-5192