

夏本番 阿波おどり見学ツアー参加申込書

8月15日(月)～16日(火) 2日間

必要事項(★印欄)は必ずご記入いただけますようお願い申し上げます。正確にご記入下さい。チェックボックスがある項目には、チェックをお願いいたします。

●お問い合わせお申込み:「徳島県人会近畿連合会・事務局」(下シモ)までFAX又はMAILにてお申し込みください。
 電話・FAX:06-6251-0666 Email: kinki-tokushima@lion.ocn.ne.jp

★ フリガナ お名前		★ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		★ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日★	西暦 年 月 日 保険に必要となります。	西暦 年 月 日 保険に必要となります。		
喫煙	喫煙の習慣 <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない	喫煙の習慣 <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない		
★ フリガナ 現住所	フリガナ	★TEL		
	〒	★FAX		
		★携帯		
		email		
大人ツイン・和室他 <input type="checkbox"/> 33,000円 大人シングル <input type="checkbox"/> 33,000円	備考欄			

★ご集合場所 (梅田)プラザモータープール:9:00 (ホテル阪急インターナショナル前)

