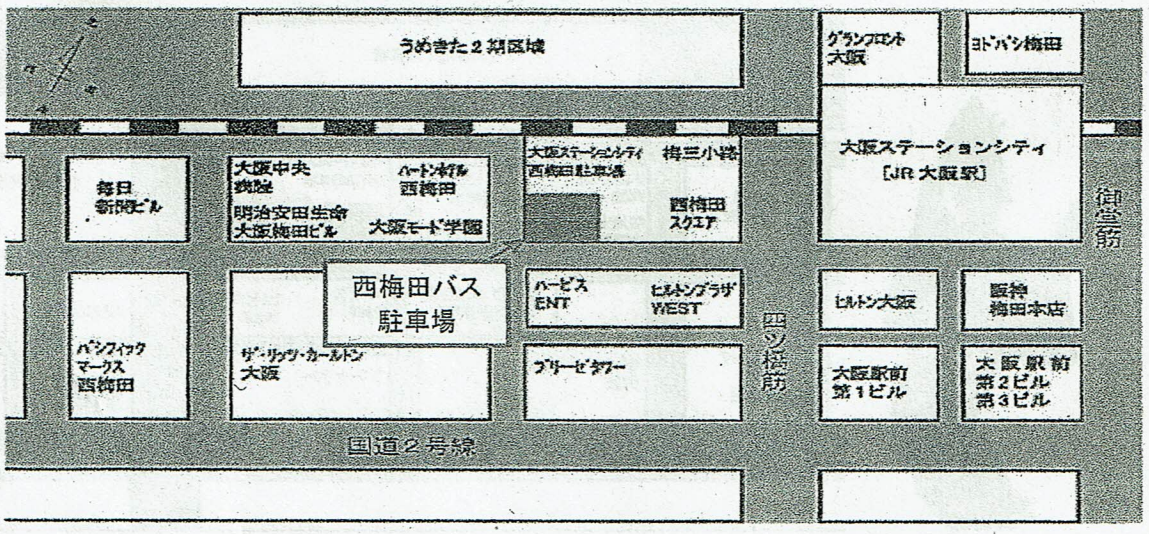
第９回　阿波踊り見学ツアー参加申込書

８月１５日(火)～８月１６日(水)　1泊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します。

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

『旅行代金の振込請求書は旅行会社 ㈱エイ・トラックスから7月末頃に郵送されますのでお支払下さい。』

★ ﾌﾘｶﾞﾅ お名前		★ □男 □女		★ □男 □女	
生年月日★	西暦　　年　　月　　日　年齢　　歳 保険に必要となります。		西暦　　年　　月　　日　年齢　　歳 保険に必要となります。		
喫煙	喫煙の習慣　□ある　・　□ない		喫煙の習慣　□ある　・　□ない		
★ ﾌﾘｶﾞﾅ 住所	ﾌﾘｶﾞﾅ 〒			★TEL ★FAX ★携帯 email	
大人ツイン □　34，000円		大人シングル □　34，000円		小人ツイン □　34，000円	
備考欄					

★ご集合場所　　西梅田バス駐車場　：　8:45【大阪モード学園前東側交差点横】