

## 第10回 阿波踊り見学ツアー参加申込書

8月15日(水)～8月16日(木) 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。

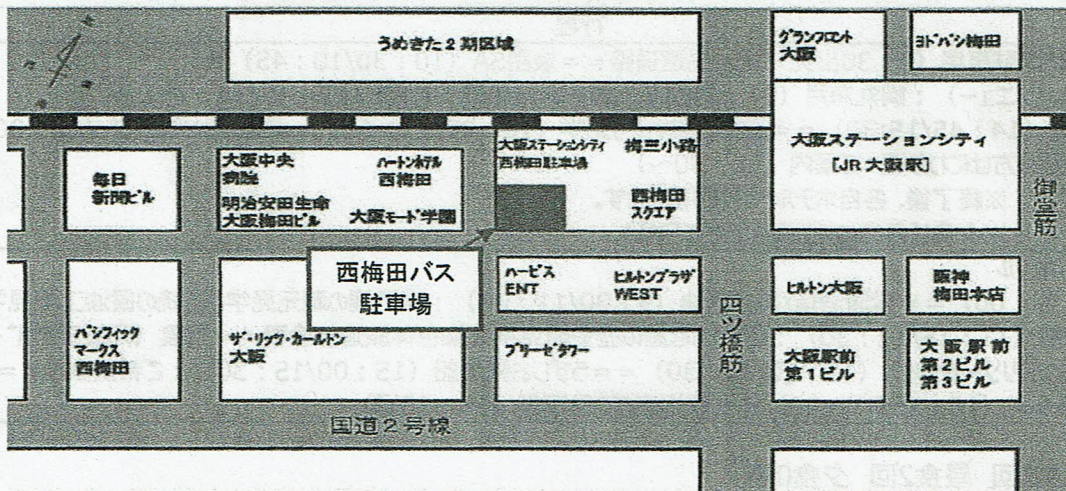
●お問合せお申込み:「徳島県人会近畿連合会・事務局」(下記)までFAX又はMAILにてお申込みください。

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(株)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。』

★ フリガナ お名前		★ □男 □女		★ □男 □女	
生年月日★	西暦 年 月 日	年齢 歳	西暦 年 月 日	年齢 歳	
喫煙	喫煙の習慣 □ある ・ □ない		喫煙の習慣 □ある ・ □ない		
★ フリガナ 住所	フリガナ 〒	★TEL		★FAX	
		★携帯		email	
大人ツイン	大人シングル	小人ツイン			
□ 36,000円	□ 36,000円	□ 36,000円			
備考欄					

★ご集合場所 西梅田バス駐車場 : 9:15 【大阪モード学園前東側交差点横】



旅行実施: 大阪府知事登録旅行業第2-2131号 (社) 日本旅行業協会正会員  
株式会社エイ・トラックス