福島ツーリストサービス　FAX:０２４－５７３－５０８２　申込日　年　月　日

参　加　申　込　書

ツアー名:石垣チャーター３日間(フリープラン) 出発日 1/30 ご希望ホテル　ベッセル石垣島　・　グランヴィリオリゾート石垣島	部屋数　名様　室

代表者名	フリガナ		
生年月日	西暦　年　月　日　歳	性別	男　・　女
住所	〒 (TEL)　－　－		
緊急連絡先	お名前	代表者様との続柄	
	TEL		
メールでのご連絡希望の方 メールアドレス	@		

同行者	フリガナ		
生年月日	西暦　年　月　日　歳	性別	男　・　女
住所	〒 (TEL)　－　－		

同行者	フリガナ		
生年月日	西暦　年　月　日　歳	性別	男　・　女
住所	〒 (TEL)　－　－		

同行者	フリガナ		
生年月日	西暦　年　月　日　歳	性別	男　・　女
住所	〒 (TEL)　－　－		

下記へ、チェックをお願いします。

□　パンフレットの内容を確認し、ツアーへの参加を申込みます

・受信後、営業日２日以内に弊社からご連絡させていただきます。連絡がない場合は受信していない可能性がございますので、弊社へお電話でご確認をお願いします。

福島ツーリストサービス株式会社
TEL:024-573-5081　FAX:024-573-5082
Email：fts00@fukushima-tourist.co.jp