



岡崎おでかけ
ツアーズ

参加申込書

FAX 0564-64-1638

旅行内容・参加条件を確認の上、下記の旅行を申し込みます。 申込日 年 月 日

※ご予約は当協会よりの返信をもって確定となります。返信はお申込後4営業日以内にご連絡いたします。
尚、定員に達している場合はご予約いただけません。事前にお電話での問合せをおすすめいたします。

出発日	年 月 日 ()	申込人数	名
ツアー名			
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
代表者名		生年月日	西暦 年 月 日 才
連絡先	() ※FAX:()	携帯番号	※当日連絡先
住所	〒		
E-mail	※今後おでかけツアーズからの情報受け取りを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

同行者			
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
氏名		年齢	才
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
氏名		年齢	才
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
氏名		年齢	才

【連絡欄】

【個人情報の取り扱いについて】お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において旅行サービスの手配及びそれらサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用、またその他旅行条件書記載の情報等の提供やサービス向上目的での資料作成のため利用させていただくことを同意の上、お申込下さい。

(一社) 岡崎市観光協会内 岡崎おでかけツアーズ事務局
お問い合わせ : (0564) 64-1637

事務局記入欄

申込料金 @ × 名

合計

受付	入力	案内書式	入金
/	/	手渡 郵送	当日 振込