

申込み方法等

申込み

平成29年12月22日(木)まで(必着)に、右申込書ご記入の上お申し込みください。(必要数はコピーして下さい)定員になり次第締め切ります。

注意事項

- ・都合により、予定変更等もあります。
- ・参加申込みを頂きましたら、平成29年12月28日までには詳細案内を送付させて頂きますが、届かない場合は下記までご連絡下さい。
- ※参加費は当日徴収致します。

誓約内容

私は、下記の誓約内容を確認・承諾の上【八日薬師見学体験ツアー】に申し込みます。

記

- 1.「案内人」の指示に従うと共に、決められたコース、集合時間を厳守します。
- 2.私は、このツアー中に起きた事故での損害、傷害について、掛けられた損害保険金以上の請求をしません。
- 3.団体行動を尊重します。
- 4.私は、このツアー中に撮影する写真・ビデオ・名前等を自由を使用することを許可します。
- 5.その他、主催者の指示に全て従います。

《問い合わせ・申込み先》

〒639-3701
 奈良県吉野郡上北山村河合330番地
 上北山村役場内 上北山村地域活性化イベント実行委員会事務局
 TEL 07468-2-0001
 FAX 07468-3-0265

平成 年 月 日

八日薬師見学体験ツアー 参加申込書

____枚中 ____枚

私は、左記誓約内容を承諾し下記のとおり申し込みします。

フリガナ		男	昭和・平成	年 月 日
氏名		女	生年月日	歳
	印			
住所	(〒)			※申込み番号
TEL	自宅			
	緊急時(中止時等の連絡先)			
FAX		Eメール		
移動手段 該当する 欄に○を ご記入く ださい	バス			
	自家用車			