



## 大川伝承の会 語り部申請書

※太枠内ご記入ください。（※「直接申込み」「旅行会社」のいずれかの欄にご記入ください。）

直接申込み 記載欄	ふりがな		ふりがな									
	団体名 または 個人名		担当者様 氏名									
	住所	〒 -										
	TEL	- -	FAX	- -								
	E-mail		当日連絡の とれる携帯電話 (必須)									
旅行会社 記載欄	ふりがな		ふりがな									
	会社名		担当者様 氏名									
	住所	〒 -										
	TEL	- -	FAX	- -								
	E-mail		当日おいでになる 添乗員/幹事様 氏名・携帯電話									
おお客様名												
お申込み内容	ご希望の 日時	年 月 日 ( ) : ~ :	ご参加 人数	人 <table border="0"> <tr><td>大人:</td><td>人</td></tr> <tr><td>大学生:</td><td>人</td></tr> <tr><td>小中高校生:</td><td>人</td></tr> <tr><td>未就学児:</td><td>人</td></tr> </table>	大人:	人	大学生:	人	小中高校生:	人	未就学児:	人
	大人:	人										
	大学生:	人										
	小中高校生:	人										
未就学児:	人											
ご移動 手段	大型バス、マイクロバス、乗用車 その他 ( )	前後の 行程	例 (前) 9:00松島の旅館出発 (後) 12:00女川到着 (前) (後)									
お支払 方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 事後振込											
自由 記述欄	※質問や希望等ありましたら、こちらにご記入ください。											
※事務処理欄	<input type="checkbox"/> 申し込み受付確認 <input type="checkbox"/> 大川伝承の会へ調整依頼 ( ) <input type="checkbox"/> カレンダー入力 <input type="checkbox"/> 可否連絡 ( ) <input type="checkbox"/> 請求書送付 ( ) <input type="checkbox"/> 振込み確認											