

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	ふりがな			ふりがな										
	団体名			代表者様 氏名										
	住所													
	TEL		当日連絡のとれる 携帯電話	-	-									
	E-mail													
旅行会社	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											

お申込み内容	ご希望の日時	年 月 日 ()		ご参加 人数	人 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">大人：</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">大学生：</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">小中学生：</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">未就学児：</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> </table>		大人：	人	大学生：	人	小中学生：	人	未就学児：	人
	大人：	人												
	大学生：	人												
	小中学生：	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	大川小学校のプログラム料金は、当日に現金にてお支払いをお受けすることが出来ません。プログラム終了後に請求書を郵送又はメールいたしますので、お受け取り方法をお選びください。 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール													
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"/> 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													