一日美化パスポート申込書

申込日	年	月	日 ( )	担当者
団体名				
住 所				
TEL ( )	—	FAX ( )	—	
実施希望日時	年	月	日 ( )	時 分
参加予定人数	名 (引率 名)			
希望コース	嵐 山・鴨 川・その他 ( )			
当日の連絡先	( ) — 宿泊先・担当者の携帯			
・ 当日、特に準備するものではありません。両手が見える格好で参加してください。 ・ 当日の集合場所は、別途地図をFAXします。 ・ 雨天時は、中止します。集合時間の1時間前には決定しますので、当日の連絡先に中止連絡を入れます。 ・ 原則として、土曜日、日曜日は実施しません。 ・ FAX受信後担当者から連絡を入れます。				

旅行会社記入欄

会社名
担当者
TEL ( ) — FAX ( ) —
備 考