

FAX 番号：0261-62-9405 松川村役場 総務課 1万人復活特命係 宛

申込締切日：令和元年9月13日（金）

【長野県松川村魅力体感ツアー 申込書】

5名以上のお申込みの場合は、行を足していただくか、下欄余白にご記入ください

住所	〒
電話番号と携帯番号	電話番号（ ） 携帯番号（ ）
メールアドレス	
参加者氏名（代表者）	フリガナ 氏 名 （性別 男・女 ）
ご年齢（生年月日）	歳（ 年 月 日）
参加者氏名	フリガナ 氏 名 （性別 男・女 ）
ご年齢（生年月日）	歳（ 年 月 日）
参加者氏名	フリガナ 氏 名 （性別 男・女 ）
ご年齢（生年月日）	歳（ 年 月 日）
参加者氏名	フリガナ 氏 名 （性別 男・女 ）
ご年齢（生年月日）	歳（ 年 月 日）
参加者氏名	フリガナ 氏 名 （性別 男・女 ）
ご年齢（生年月日）	歳（ 年 月 日）
会場までの交通手段	<input type="checkbox"/> お車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他（ ）
アレルギー等の有無 その他連絡事項 ※食事に関すること、また、受入農家によっては、犬猫を飼っている場合がありますので、対応が必要なアレルギー等がある場合、ご記入願います。	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し アレルギー等の内容 その他連絡事項

お申込みを受付次第、振込口座をご連絡します。