

ままきっずバスツアー 申込書

各項目に必ずご記入のうえ、FAXにてお送り下さい。(太枠内は必須項目です)

FAX

045-323-1415

希望参加日	平成 年 月 日()	ツアー名	
ツアーNo.			
希望出発場所		参加人数	大人 名 子供 名
申込氏名	① 代表者氏名	住所	
	連絡先	生年月日	年 月 日
	メールアドレス	性別	男性 女性
	② 氏名	生年月日	年 月 日
		性別	男性 女性
	③ 氏名	生年月日	年 月 日
		性別	男性 女性
	④ 氏名	生年月日	年 月 日
		性別	男性 女性
	⑤ 氏名	生年月日	年 月 日
		性別	男性 女性
	⑥ 氏名	生年月日	年 月 日
		性別	男性 女性
	日程表・ご請求書・条件書の受取方法		・郵送 ・メール
ままきっずバスツアーをどのような形でお知りになりましたか		いこーよサイト / 知人・友人 / チラシ / Facebook / Twitter Yahoo又はGoogleで検索 / 赤羽ママのブログ / まみたんぱど その他	
お子様スキーレッスン (雪遊びツアーのみ)	希望する / 希望しない / 一部希望する(お名前:)		
お子様レンタルウェア (雪遊びツアーのみ)	希望する / 希望しない(持込のお子様2,000円引き) / 一部希望する(お名前:)		
お子様の身長 (雪遊びツアーのみ)			
お子様足のサイズ (雪遊びツアーのみ)			

お預かりした個人情報は、個人情報保護法規定に基づき厳正に管理し、本予約受付及び関連業務以外には使用致しません。

【ままきっずバスツアー】

株式会社アイコウ 愛光ツーリスト

神奈川県知事登録旅行業第2-769号

〒220-0023

横浜市西区平沼1-33-1日新横浜ビル3F

TEL 0120-58-1337

FAX 045-323-1415