

日帰りバスツアー参加申込書

コース：船橋・八千代 花めぐり～薔薇の彩り編～

京成バラ園とバラの飾り巻き寿司作り&アンデルセン公園

FAX: 047-421-7767

✉ : jimufunakan.or.jp

※下記の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。

一般社団法人

船橋市観光協会

Funabashi City Tourism Association

千葉県知事登録旅行業第3-970号

総合旅行業務取扱管理者 栗田文彦

↓いずれかに○

出発日	10/26(土)・10/30(土) 11/4(月・祝)・11/9(土)				
参加人数		名			
ふりがな					
代表者氏名			年齢 才		
住所	〒 -				
電話番号(携帯)		電話番号(自宅)			
参加者全員のお名前をご記入ください。					
①	年齢	才	⑥	年齢	才
②	年齢	才	⑦	年齢	才
③	年齢	才	⑧	年齢	才
④	年齢	才	⑨	年齢	才
⑤	年齢	才	⑩	年齢	才

(お問合せ)

〒273-8530

船橋市浜町2-1-1 ららぽーとTOKYO-BAY西館1F

TEL:047-404-2215 FAX:047-421-7767

E-MAIL: jimufunakan.or.jp