2泊3日コース

ケア付青森ねぶた「じょっぱり隊」参加申込書

ケア付き青森ねぶたに自己の責任において参加します。

参加者記入欄	フリガナ					
	氏 名		性別	男・女	年齢	歳
	住所	₸				
	電話		FAX			
	携帯電話					
	Eメール					
付き添者記入欄	フリガナ					
	氏 名		性別	男・女	年齢	歳
	住所	₸				
	電話		FAX			
	携帯電話					
	Eメール					
Ī		希望の部屋タイプに〇をつけてください。				
	宿泊	□シングル □ツイン				
		ねぶた時期は、ホテルの確保自体が非常に難しい状態です。その為、ツインル				
		ームの数には限りがありますので、希望者多数の場合は、参加者の状態等を考				
		一五の数には限りがありますので、布里有多数の場合は、多加有の状態等を考慮して事務局が調整させていただきますので、ご了承ください。				
		思して事物向か調金させていたださまりのじ、こう承ください。				

別紙「健康アンケート」は全項目を具体的にご記入の上、参加申込書と合わせてお申し込みください。