

## 参加申込書

申込日 2021年 月 日

ツアー名					
参加予定日		月 日	希望の出発時間		
集合場所 ひとつお選びください。		西郷港ターミナル 隠岐世界ジオパーク空港		解散場所 ひとつお選びください。	西郷港ターミナル 隠岐世界ジオパーク空港 宿泊先 ( )
代表者 (契約責任者)	お名前			ふりがな	
	年齢	才		性別	
	住所	〒			
	電話番号			携帯番号	
	FAX 番号			E-mail	
	緊急時 連絡先	お名前		ふりがな	
		電話番号または携帯番号			
同行者 (構成者)	お名前			ふりがな	
	年齢	才		性別	
	お名前			ふりがな	
	年齢	才		性別	
	お名前			ふりがな	
	年齢	才		性別	
連絡事項 お問い合わせ					

〒685-0023 島根県隠岐郡隠岐の島町西田 207

ちよっくらOKI 宛