

# ラフティングツアーFAX 申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※必要事項をご記入または○で選んで下さい。

開催日	年	月	日	曜日
-----	---	---	---	----

コース	1日コース	半日コース 午前	半日コース 午後	半日コース（午前） +バーベキュー	半日コース（午後） +バーベキュー
-----	-------	-------------	-------------	----------------------	----------------------

宿泊	なし	団体様向けプラン (10名様以上)	ファミリー割プラン (4名様以上) 2,000円割引	個室プラン	大広間・素泊まり プラン
----	----	----------------------	-------------------------------	-------	-----------------

写真撮影	有 ・ 無
------	-------

代表者	お名前				
	ご住所（〒 _____ ）				
	自宅電話		携帯電話		

参加人数	男性	名様	女性	名様	小学生以下	名様	合計	名様
------	----	----	----	----	-------	----	----	----

※上記参加者のうち、該当される人数を記入ください。

年齢層	（学割でお一人様 500円割引）		（オーバー60プランで 2,000円割引）		
	大学生・専門学校生： _____ 名様		60歳以上の方： _____ 名様		

連絡事項	
------	--

お客様へのご連絡方法をお選びください	
お電話（ご都合の良い時間帯を記入ください）	時頃
メール（メールアドレスを記入ください）	
FAX（FAX番号を記入ください）	

かくれ里の湯ラフティングワールド 送信先 FAX 0966-23-1126