

# 申 込 書

★必要事項を御記入下さい。

申込日 月 日

開催日	201 年 月 日 曜日	宿泊日	201 年 月 日 曜日
コース	A オールラウンド	B 川原でBBQ	C 田舎に泊まろう 食事 朝・夕・無
			ABC合宿所 桜民宿 かわせみ サンホテル
合 計	ラフティング参加人数 名		宿泊者数 名

●何を見てお申込頂きましたか？

- ・ ホームページ                      ・ リポート(                      回目)    ・ 紹介(                      様より)
- ・ 雑誌(                      )    ・ その他(                      )

申込者	氏名	昭和 平成	年 月 日生	歳	男	女
住所(〒                      )						
携帯電話			自宅電話			

同行者	氏名	年齢	歳	男	女
	氏名	年齢	歳	男	女
	氏名	年齢	歳	男	女
	氏名	年齢	歳	男	女
	氏名	年齢	歳	男	女
	氏名	年齢	歳	男	女

**有限会社 球磨川ABC TEL 0966-24-3889 FAX 0966-42-2103**

営業所 〒868-0086 熊本県人吉市下原田町660