

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