

申込先：キボッチャ
(FAX 0225-25-7309)



東松島市大震災まなびガイド申込書		記入日	年	月	日
ご予約希望日	年 月 日 ()				
時間	: ~ :	所要時間			
団体名	参加人数	男	人	参加者様 所在都道府県	
		女	人		
代表者	代表者 連絡先				
詳細	参加 ガイド人数	名	車両サイズ及び台数 (大型バス・1台など)		
	*その他ご要望がございましたらご記入ください。				
ご予約者様 連絡先	社名				
	住所				
	ご連絡先	TEL			
		FAX			
	ご手配 ご担当者様				
	当日緊急時連絡先 (添乗員様等携帯)	氏名 (添乗員様等)			
携帯番号					
宿泊先					

※お申し込み後、変更事項（時間、代表者様、人数等）がございましたらキボッチャまでご連絡ください。
※行程表がございましたら、東松島市大震災まなびガイド申込書と一緒にご提出ください。