

限定開催神秘ウォーク お申込み書

ふりがな		年齢		集合場所 までの 交通手段		神秘 参加 経験	
申込代表者 氏名							
書類送付先	〒 _____ ※ご勤務先の場合は、会社名/施設名までご記入ください。 都道 府県						
TEL/FAX	(所属先):TEL () — FAX () — 自 宅:TEL () — FAX () — 携 帯: () — メールアドレス:						
No.	同行者ふりがな	年齢	連絡先(携帯)	集合場所までの交通手段			
	同行者氏名						
例	わかやま いちろう	42	090-XXX-XXXX	バス			
	和歌山 一郎						
1							
2							
3							
4							
5							
希望 日程 コース		特記 事項					

一般社団法人 那智勝浦観光機構

(営業時間:9:00~18:00年中無休)

〒649-5335 和歌山県東牟婁郡那智勝浦町築地6-1-1

①E-mail travel@nachikan.jp

②TEL 0735-52-5311(那智勝浦町観光案内所)

③FAX 0735-52-0131

お申込みは那智勝浦観光機構まで。