|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢 |  | 集合場所までの交通手段参加費：3,800円 |  | 参加人数 |  |
| 申込代表者氏名 |  |
| 日程 | ※希望日に☑つけて下さい□10月21日/13時00分～14時00分□10月22日/10時30分～11時30分 |
| 書類送付先 | 〒　　　　　　―都道府県※ご勤務先の場合は、会社名/施設名までご記入ください。 |
| TEL/FAX | （所属先）：TEL　（　　　　　）　　　　―　　　　　　　　　　　FAX　（　　　　　）　　　　―　自　宅：TEL　（　　　　　）　　　　―　　　　　　　　　　　　　FAX　（　　　　　）　　　　―　携　帯：　（　　　　　）　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス： |
| № | 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 |  |  |  |  |
|  |
| 宿泊先前泊・後泊 |  | 特記事項 | ※参加者全員の名前・連絡先をご記入下さい。※・キャンセル料については下記のとおりいただきます。①７日～２日前 ３０％ ②当日連絡不参加……５０％ ③当日無連絡不参加……１００％ |

**KUMANO那智滝ヨガ　お申込み書**

**一般社団法人　那智勝浦観光機構**

**（営業時間：９：００～１８：００　土日祝日休み）**

〒６４９－５３３５　和歌山県東牟婁郡那智勝浦町築地６－１－４

※お申込み用紙を記入の上、メールまたはFAXでお送り下さい。

E-mail：k-ushikubo@nachikan.jp 　TEL：０７３５－５２－６１５３　　FAX：０７３５－５２－０１３１