|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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