

平成24年 月 日

シーカヤック子ども体験教室申込書

帆船日本丸記念財団・JTB法人東京共同事業体

代表 岡本 坦 様

TEL 045 - 221 - 0280

FAX 045 - 221 - 0277

ふりがな

申込者 (才)

(才)

〒 ()

住所:

電話: - -

FAX: - -

日時 平成24年 月 日 (曜日)

午前の部 10:00 ~ 11:00 (受付09:30)

11:30 ~ 12:30 (受付11:00)

午後の部 14:00 ~ 15:00 (受付13:30)

* 希望日・希望回を で囲んでください

申込はFAXにておねがいたします。

当選は申込先着順。当選の方はFAXで回答します。